

1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம்: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நம்முடைய தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சிக் காலத்தில் உடனடியாக இயக்கப்படும் என்று மாண்புமிகு போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்ததற்காக என்னுடைய மனமார்ந்த நன்றியையும், வணக்கத்தையும், பாராட்டுதலையும் தெரிவித்து அமர்கிறேன். நன்றி வணக்கம்.

5. அறிக்கை அளித்தல்

பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள் குழு

முற்பகல் 11-55

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் அறிக்கைகளை அளித்தல். திருமதி ஜீனத் சர்புதீன், பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் தலைவர்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு சட்டப் பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவையில் 1994-95-ஆம் ஆண்டிற்கான பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது மற்றும் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கைகளை குழுவின் சார்பாகப் பேரவைக்கு அளிக்கிறேன்.

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி

(அ) கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 1995-96-ஆம் ஆண்டுக்கான மானியக் கோரிக்கைகள் மீது விவாதமும், வாக்கெடுப்பும்-தொடர்ச்சி. மானியக் கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர்.

*மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“மருத்துவம் பற்றிய 18 ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

ரூ.399,16,07,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்” எனக் கோருகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1011, திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“பேராவூரணி, பெருந்தலைவர் காமராஜர் மருத்துவ மனையில் ஸ்கேன் பிரிவு துவங்க வேண்டிய அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.399,16,07,000-ல் ரூ.100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1159, திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டம், திருத்துறைப்பூண்டி அரசு மருத்துவமனை குறுகிய சிறிய மருத்துவமனையாக இருப்பதால் சந்தைப்பேட்டை என்ற இடத்தில் அமைக்கப்பட வேண்டியதன் அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன் :

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.399,16,07,000-ல் ரூ.100 குறைக்க வேண்டும்”.

(ஆ) கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம், மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே,

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ரூ.267,59,33,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்” எனக் கோருகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானங்கள். வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1035, திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “தஞ்சை மாவட்டம், பட்டுக்கோட்டை ஒன்றியம் தொக்காளிக்காட்டிலும், பேராவுரணி ஒன்றியம், இடையாத்தியிலும் கட்டப்பட்டுள்ள தாய்-சேய் நல விடுதி கட்டிடத்தில் விடுதி செயல்பட வைக்க வேண்டிய அவசியம் குறித்து” விவாதிக்க, நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“பொதுக் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.267,59,33,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வெட்டுத் தீர்மானம் எண் 1161 திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, “நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டம், திருத்துறைப்பூண்டி கொறுக்கையில் வாடகைக் கட்டிடத்தில் இயங்கி வரும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு புதிய கட்டிட வசதி செய்து கொடுப்பது குறித்து” விவாதிக்க நான் கீழ்க்கண்ட வெட்டுத் தீர்மானத்தை மொழிகிறேன்:

“பொதுக் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின் கீழ் ஒதுக்கப்பெறுகின்ற ரூ.267,59,33,000-ல் ரூ. 100 குறைக்க வேண்டும்”.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கைகளும், வெட்டுத் தீர்மானங்களும் பேரவைமுன் விவாதத்திற்கு வைக்கப்பட்டுள்ளன. மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், தன்னுடைய முன்னுரையாக ஏதாவது கூற விரும்பினால் கூறலாம்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கொள்கை விளக்கக் குறிப்புகள் தமிழிலும் ஆங்கிலத்திலும் அச்சிடப்பட்டு இங்கே வைக்கப்பட்டு இருக்கின்றன. அதில் தமிழில் உள்ளவைகளை *நான் இங்கே படித்ததாக ஏற்று, அவைக்குறிப்பிலே பதிவு செய்துகொள்ளவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைச் சொன்ன பின்னாலே, இறுதியாக அவர்களுக்கு பதில் உரையாக நான் தெரிவிக்கிறேன்.

* 363 முதல் 483 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பு I ஆக அச்சிடப் பெற்றுள்ளது.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

இப்போது மணி 12.00 ஆகப்போகிறது. எனவே 2.00 மணிக்குள் முடிக்கவேண்டுமென்று சொன்னால் குறைந்தபட்சம் 45 நிமிடங்களாவது எனக்கு அனுமதி வேண்டியிருக்கும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: வழக்கம் போல் 2.00 மணிக்குப் பின்னாலும் கொஞ்சம் நீட்டித்துத் தருவோம். அதனால் நீங்கள் அஞ்ச வேண்டாம். உங்களுக்கு 45 நிமிடங்கள் தருவோம்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதுமட்டுமல்லாமல் பேரவைத் தலைவர் அவர்களுடைய அனுமதியோடு இங்கே உறுப்பினர்களுக்கு மருந்துகளை இங்கே கொடுப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு சிறிய பெட்டி நிறைய மருந்துகளை கொடுத்திருக்கிறார்கள். என்ன மருந்து, எதற்கு என்று எனக்கும் புரியவில்லை. எனவே, உறுப்பினர்கள் எப்படிச் சாப்பிடவேண்டும் என்பதையும் கொடுத்து விடுங்கள். யாராவது மாற்றி சாப்பிட்டுவிட்டு விவகாரத்திற்கு ஆட்பட்டு விடப்போகிறார்கள். (சிரிப்பு)

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் அத்தனை பேருக்கும் வியாதி இருக்கிறதா?

***மாண்புமிகு டாக்டர் இரா. நெடுஞ்செழியன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தெளிவாகப் பேசுவதற்கு ஏதாவது மருந்து இருந்து அதை அவர் கொடுத்தால் மிக நல்லது. (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அதற்கும் நாங்கள் விட்டு வைக்கவில்லை, ஒரு லேகியம் தருகிறோம், (சிரிப்பு) அது சித்தா மெடிசனைச் சேர்ந்தது. அது தயாரிக்கப்பட்டிருக்கிறது. அடுத்து தலைமுடி வளரவேண்டும் என்பதற்காகக் கேட்கிறார்கள். கடந்த ஆண்டும் அதற்கு முந்தைய ஆண்டும் அதற்கு ஆயில் கொடுத்தோம். ஆனால் ஆண்டுக்கு ஆண்டு கொடுத்துக்கொண்டிருந்தால் நீங்கள் வெளியே வாங்க மாட்டீர்கள் என்று காரணத்தால் அதைக் கொடுக்கவில்லை. இந்த ஆண்டு டாம்கால் ஆயில் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. இந்த மருந்தைப் பொறுத்தவரையில் அது எப்படி இருக்கிறது என்பதை நீங்கள் பார்க்கவேண்டும் என்பதற்காகத்தான் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே,

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

மருத்துவர் இடத்திலே கேட்டு அது தேவையிருந்தால் சாப்பிடுங்கள், இல்லையென்றால் எங்களிடத்தில் திருப்பிக் கொடுத்து விடுங்கள். அதை நாங்கள் பயன்படுத்திக்கொள்கிறோம் என்பதைத் தெரிவித்து இறுதியாக என்னுடைய பதிலுரையைத் தெரிவிக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம் என்பதில் சுற்றுப்புறச் சூழல் பற்றிய பிரிவை கவனிக்கிற மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய விளக்கக் குறிப்பும் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர்.

நண்பகல் 12-00

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, சுற்றுச்சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு மாமன்றத்திலே வைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதிலே, தமிழில் வைக்கப்பட்டிருக்கிற கொள்கை விளக்கக் குறிப்பை * நான் ஆற்றிய உரையாகக் கருத விரும்புகிறேன். உறுப்பினர் பெருமக்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைக் கூறிய பிறகு, தேவைப்பட்டின் இறுதியாக என்னுடைய விளக்கத்தையும், பதில் உரையையும் தருகிறேன் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் தொடங்குகிறது. முதலில் திரு. சஞ்சய் ராமசாமி.

திரு. சஞ்சய் ராமசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மாமன்றத்தில் ஜனநாயக நெறிமுறைகளைக் காப்பாற்றி, எந்தப் பிரச்சினையையும் சரியான முறையில் அணுகி சரியான நேரத்தில் நியாயமான நீதியை எங்களுக்கெல்லாம் கொடுத்ததற்காக எங்கள் காங்கிரஸ் கட்சியின் சார்பாக உங்களுக்கு எங்களுடைய பாராட்டுகளைத் தெரிவித்துக் கொண்டு (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) இன்றைக்கு இந்த மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கை விவாதத்தில் எனக்குப் பேச வாய்ப்பு அளித்ததற்காக என் நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

* 485 முதல் 507 வரையிலான பக்கங்களில் இணைப்பு II ஆக அச்சிடப் பெற்றுள்ளது.

இன்றைக்கு கோடிக்கணக்கான ஏழையெளிய மக்களுக்கு ஒளிவிளக்காகத் திகழும் நமது மாண்புமிகு இதய தெய்வம் தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களின் ஆட்சியில் இன்றைக்கு மருத்துவத் துறை சீரோடும் சிறப்போடும் நடைபெற்றுக்கொண்டு இருக்கிறது. இந்த நேரத்தில் அவர்கள் சோதனைகளையெல்லாம் சாதனைகளாக்கி இங்கே மக்களுக்கு பல நன்மைகளைச் செய்து கொண்டு வருகிறார்கள். இதை ஏற்றுக்கொள்ளாத சிலர் வேண்டுமென்றே, விமர்சனம் செய்வதற்காகவே இன்றைக்கு வீணான குற்றச்சாட்டுகளைச் சொல்லி மக்களின் எண்ணங்களை திசை திருப்புவதற்கு, பல வேடிக்கையான குற்றச்சாட்டுகளைச் சுமத்தி இருக்கிறார்கள். இதையெல்லாம் மக்கள் கண்டிப்பாக நம்ப மாட்டார்கள். ஏனென்றால், நியாயமும் நீதியும் என்றைக்குமே மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் அவர்கள் பக்கம் இருக்கிறது. மருத்துவத் துறையில் பல்வேறு சாதனைகளை இன்றைக்கு நமது மாண்புமிகு மருத்துவத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் செய்திருக்கிறார்கள். குறிப்பாக, எந்த வருடம் எடுத்தாலும் மருத்துவக் கல்லூரிகளில் சேருகிற மாணவர்கள் நிறைய பேர் கோர்ட்டுக்குச் சென்று அங்கே ரிட் மனுக்களைத் தாக்கல் செய்து அவர்களுக்கு வேண்டிய சீட்டுகளை வாங்குவார்கள். ஆனால் சென்ற வருடம், 500-க்கும் மேற்பட்ட ரிட் மனுக்கள் நீதி மன்றங்களிலே தாக்கல் செய்யப்பட்டு இருந்தன. அந்த மனுக்கள் எல்லாவற்றையும் டிஸ்மிஸ் செய்திருக்கிறார்கள். இதிலிருந்தே தெரிகிறது, எவ்வளவு நியாயமான முறையில் இந்த மருத்துவத் துறை செயல்பட்டிருக்கிறது என்று.

எங்களுடைய விருதுநகர் தொகுதியில் மாண்புமிகு மருத்துவத் துறை அமைச்சர் அவர்கள், மானியக் கோரிக்கையின் கொள்கை விளக்கக் குறிப்பில் ஒரு ten-bed burns ward construct செய்வதற்கான அனுமதியை அளித்து இருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல் எங்கள் தொகுதியிலே இருக்கின்ற விருதுநகர் ஆஸ்பிட்டலில் cold storage facilities-ம் செய்து கொடுப்பதற்கு ஏற்பாடுகளைச் செய்திருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு என்னுடைய தொகுதி மக்களின் சார்பாக மனமார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவர் தலைமை)

மருத்துவக் கல்லூரி மாணவர்களின் அட்மிஷனைப் பொறுத்த வரையில் ஒருசில பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. அதை நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்குக் கொண்டுவர

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சஞ்சய் ராமசாமி]

கடமைப்பட்டு இருக்கிறேன். அதில் ஒரு பிரச்சினை என்னவென்றால், அதாவது Tamil Nadu Professional Courses Entrance Examination என்று அப்ளிகேஷனில், Engineering, Medicine, Agriculture, Veterinary and Animal Science-க்கான பொதுவான ஒரு என்ட்ரன்ஸ் எக்ஸாமினேஷன் எழுதப்படுகிறது. அந்த அப்ளிகேஷனில் ஒவ்வொரு கோர்ஸுக்கும் எக்ஸாமினேஷன் எழுதுவதற்கு என்ன குவாலிபிகேஷன் இருக்கவேண்டுமென்றும் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. அதில் மருத்துவத்திற்கு மட்டும் பிளஸ் 2 எக்ஸாமினேஷனில் ஒரு தடவையிலேயே பாஸ் ஆனால்தான் அதற்கு அனுமதிக்கப்படுவார்கள் என்று கூறப்பட்டிருக்கிறது. இதனால் பல மாணவர்கள் உண்மையிலேயே பாதிக்கப்படுகிறார்கள். ஏனென்றால் பிளஸ் 2 எக்ஸாமினேஷன் எழுதும்போது சிலருக்கு உடல்நலம் சரியில்லாத காரணத்தினால் அந்தப் பரிட்சைகளை சரியாக எழுத முடியாத சூழ்நிலை ஏற்படுகிறது. அதற்குப் பிறகு இரண்டாவது முறை அந்தப் பரிட்சையை எழுதும்போது அவர்கள் உண்மையிலேயே நன்றாக எழுதி, அதிக மார்க்குகளைப் பெற்றிருக்கிறார்கள். எனவே, இந்த அப்ளிகேஷனில் இருக்கிற ரூல் பிரகாரம் அவர்களுடைய வாழ்க்கையே பாழாகி விடுகிறது. ஏனென்றால், ஒருமுறை அவர்கள் பெயிலாகி விடுகிற காரணத்தினால் அவர்கள் மறுபடியும் அந்த எக்ஸாமினேஷனை எழுதி அதிக மார்க் பெற்றிருந்தாலும் அவர்கள் மெடிக்கல் கோர்ஸ் அட்மிஷனுக்குத் தகுதியற்றவர்களாக இருக்கிறார்கள். அந்த நிலைமையை மாற்ற வேண்டுமென்று மாண்புமிகு அமைச்சரவர்களிடத்தில் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-05

அதுமட்டுமல்லாமல், இன்றைக்கு பொதுவாக எல்லா மருத்துவமனைகளையும் எடுத்துக்கொண்டால் அவற்றில் சுகாதார நிலைமை இல்லை என்று பொதுவாக எழுதியிருக்கிறார்கள். இங்கே ஒரு பத்திரிகையில், 'இந்து' பத்திரிகை - நான்காம் தேதி வெளியிட்ட 'இந்து' பத்திரிகைக்கு டாக்டர் அரவிந்த் ராஜாமணி என்ற ஒரு டாக்டர் ஒரு கட்டுரையை எழுதியிருக்கிறார். அதில் 'Government hospitals--problems overshadow strength' என்று எழுதியிருக்கிறார். அதில் என்ன கூறியிருக்கிறார்கள் என்றால், 'Cleanliness is the major problem in Government hospitals' என்று சொல்லியிருக்கிறார்கள். இதுவொரு முக்கியமான பிரச்சினை. ஏனென்றால், ஹாஸ்பிடல்களிலே சுகாதாரம் சரியில்லை என்றால், அங்கேயிருக்கின்ற பேஷண்டுகளின் நோய்களைத்

தீர்ப்பதற்கான சரியான வசதிகள் இருக்காது. அதனால் மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் இந்த விஷயத்தில் நன்றாக கவனம் செலுத்தி, இதற்குத் தீர்வு காணக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்றைக்கு பல ஹாஸ்பிடல்களில் நிதிநிலைமை சரியாக இல்லாத காரணத்தினால் சில பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. அந்தப் பிரச்சினைகளைப் போக்குவதற்கு, பார்மசூட்டிக்கல் கம்பெனி, பிரைவேட் செக்டார் கம்பெனிகள் முன் வந்தால் நல்லது. அவர்கள் ஒவ்வொரு வார்டை ஸ்பான்சர் செய்தால் இந்த நிதி நிலைமை பிரச்சினைகளைத் தீர்க்க முடியும். ஆகையால் நமது மருத்துவத்துறை அமைச்சரவர்கள் பிரைவேட் கம்பெனிகளிடத்திலும், பார்மசூட்டிக்கல் கம்பெனிகளிடத்திலும், இந்த வார்டுகளை ஸ்பான்சர் செய்யக் கேட்டால் இந்த ஹாஸ்பிடல்களிலே பல பிரச்சினைகள் தீர்க்கப்படும் என்று கூறிக்கொள்கிறேன்.

சென்னையிலுள்ள இராயப்பேட்டை ஹாஸ்பிடலில் ஒரு சி.டி. ஸ்கேன் அமைப்பைக் கொடுக்க வேண்டுமென்ற கோரிக்கையையும் இங்கே வைக்கிறேன்.

இந்த வாய்ப்பினை அளித்த தங்களுக்கு என்னுடைய நன்றியைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவர் (திரு. வி.பி. சந்திரசேகர்): திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்.

திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்: மாண்புமிகு மாற்றுத் தலைவரவர்களே, 1995-96-ஆம் ஆண்டின் மருத்துவம் மற்றும் சுற்றுச்சூழல் குறித்த மானியக் கோரிக்கையின் மீது என்னுடைய கருத்துக்களைத் தெரிவிக்க வாய்ப்பு தந்தமைக்காக நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

கலிங்கத்துப் பரணி போற்றிய புறநானூற்றுப் புரட்சித்தாய், கனக விஜயனைக் கல் சுமக்க வைத்த சேரன் செங்குட்டுவனின் மறுவடிவம், வீரமறவர் மருது பாண்டியர் வாழ்ந்த மண்ணுக்குப் பெருமைதேடித் தந்த பசும்பொன்; தமிழ் மக்களின் தாகம் தீர்க்க வந்த தண்ணீர்ப் பந்தலாய், ஐந்தாம் ஆண்டின் அருளாட்சி தொடரும் எங்கள் அன்னையே, தாங்கள் கடந்து வந்தது மலர்ப் பாதைகள் அல்ல; கல்லிலும், முள்ளிலும், காட்டாற்று வெள்ளத்திலும், கடும் துயரத்திலும், சோதனைகளையெல்லாம் சாதனைகளாக்கி, வெற்றிக்கொடி பிடித்து வீர உலா வரும் எங்கள் தர்மதேவதையே, எங்கள் துன்பங்கள் நீங்கிட

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

எந்தத் தலைவனும் சந்தித்திராத கடுந்துயரத்தைத் தன் தோளில் சுமந்து, ஒன்றுக்கு இரண்டு முறை உண்ணாநோன்பிருந்து தமிழக மக்களின் நெஞ்சில் நீங்காத இடத்தைப் பெற்ற எங்கள் தாயே, நாங்கள் பேசும் தமிழே, இவ்வேளையில் தங்களுக்குத் துரோகம் இழைத்து வரும் பகைவர் கூட்டத்தையும், அவர்தம் கொட்டத்தையும் அடக்கி ஒடுக்க தங்கள் தாள் பணிந்து, கட்டளை கேட்டு, வீரவாள் ஏந்தி பகை முடிப்போம் எனச் சபதம் ஏற்று, இந்த மானியக் கோரிக்கையின் மீது என்னுடைய கருத்துக்களைச் சொல்லிப் பாராட்டி, வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

“நோயற்ற வாழ்வே குறைவற்ற செல்வம்” என்று சொல்லுவார்கள். அந்த வகையிலே, இந்த மானியக் கோரிக்கையிலே இந்த அரசு தனக்கிருக்கும் குறைந்த அதிகாரங்களையும், மிகக் குறைவான நிதியாதாரங்களையும் கொண்டு நிர்வாகத்தை எப்படிச் சிறப்பாக நடத்துவது என்பதற்கு உதாரணமாக இன்றைக்கு மிகச் சிறப்பாக இந்த மானியக் கோரிக்கையை அளித்துள்ளது.

பொதுவாக, மக்களுக்குப் பயன்படுகின்ற சமூக நலத் திட்டங்கள், மது விலக்கு அமல்படுத்துதல், பொது விநியோகத் திட்டம், பொது விநியோகத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்துவதில், விவசாயிகளுக்கு இலவச மின்சாரம் வழங்குவதில், ஏறக்குறைய, நம்முடைய மாநில அரசுக்கு, இரண்டாயிரம் கோடி ரூபாய் நிதிச்சுமை அதிகரித்துள்ள இந்த வேளையில், மக்களின் நலன் கருதி, தமிழக மக்கள் நலமோடும், வளமோடும் வாழவேண்டும் என்கிற நல்ல நோக்கத்தோடு, இந்தத் துறைக்கு மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் நம்முடைய இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித்தலைவி அவர்கள், ஏறக்குறைய 666 கோடி ரூபாயை ஒதுக்கீடு செய்த, வரவு-செலவுத் திட்டத்தில், 6.7 சதவிகிதத்தை அள்ளி வழங்கிய நம்முடைய தங்கத் தலைவிக்கு என்னுடைய தொகுதி மக்களின் சார்பிலும், தமிழக மக்களின் சார்பிலும் நெஞ்சம் நிறைந்த நன்றியை, அவருடைய பொற்பாதங்களில் பணிவோடு சமர்ப்பிக்கின்றேன். குறைந்த அதிகாரங்கள் மற்றும் நிதியாதாரங்களைக் கொண்டு, மக்கள் நலன் காக்கும் அனைத்து நலத் திட்டங்களையும் நிறைவேற்ற, இந்த 666 கோடி ரூபாய், பல துறைகளை உள்ளடக்கி, மிகச் சிறப்பாகப் பிரித்து உள்ளடக்கப்பட்டுள்ளதை நான் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதுமட்டுமல்ல, இன்றைக்கு நம்முடைய திட்டங்களுக்கு மத்திய அரசு எந்தவிதமான சிறப்பு ஒதுக்கீடும் செய்யாத

நிலையில், இந்த மானியக் கோரிக்கை, இந்த அளவுக்கு சிறப்பாக அமைக்கப்பட்டு இருக்கக்கூடிய நிலைமையைப் பார்க்கும்போது, நிச்சயமாக எல்லோரும் பாராட்டுகிற அளவுக்கு இந்த மானியக் கோரிக்கையினுடைய அறிக்கை தெளிவாகக் அமைந்து இருக்கிறது.

முற்பகல் 12-10

இன்றைக்கு, பல்வேறு நலத் திட்டங்களைச் செயல்படுத்துவதிலே, ஏறக்குறைய இரண்டாயிரம் கோடி ரூபாய்க்கு நிதிச்சுமையை, நம்முடைய தங்கத் தலைவி, தன்னுடைய தோளில் சுமந்து கொண்டாலுங்கூட, இந்தச் சுமையை ஒரு பொருட்டாகப் பொருட்படுத்தாமல், இந்த மாநிலத்தினுடைய மக்களின் நலனும், வளமும் பாதிக்கப்படாமல் இருக்க வேண்டும் என்கிற நல்ல நோக்கத்தோடு, இந்தத் திட்டத்திற்குப் போதுமான அளவிற்கு நிதியை அள்ளி வழங்கியிருக்கிறார்கள். மத்திய அரசு வளம் பொருந்தியதாக இருக்க வேண்டுமென்றால், மாநில அரசு நலம் பொருந்தியதாகவும், வளம் பொருந்தியதாகவும் இருக்க வேண்டும். இல்லையென்றால், கூட்டாட்சித் தத்துவம் என்கிற கேள்வியே, கேலிக்குரியதாகிவிடும். மாநில அரசை வளப்படுத்த, மாநில மக்களினுடைய வாழ்க்கையை, வாழ்க்கைத் தரத்தை உயர்த்த, மாநில அரசுக்கு கூடுதலான நிதியாதாரங்களை, மத்திய அரசு தந்தாக வேண்டும். இன்றைக்கு இருக்கக்கூடிய சூழ்நிலையில், நலத் திட்டங்களை நிறைவேற்றுவதில், 15 பெரிய மாநிலங்களில், 8 மாநிலங்கள் முழுமையான இலக்கை அடையாத நிலையில் தமிழக அரசு தொடர்ந்து ஆண்டுத் திட்டங்களை நிறைவேற்றி சரித்திர சாதனை புரிந்துள்ளது. இருந்தாலும்கூட, மத்திய அரசால், சிறப்பு ஒதுக்கீடு என்கிற வகையிலே, அண்டை மாநிலங்களுக்கு வழங்கப்பட்ட நிதிஒதுக்கீடு நமக்கு வழங்காததும், தமிழக முதலமைச்சர் மாண்புமிகு இதயதெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பல வேண்டுகோளுக்குச் செவிசாய்க்காதது, வருந்தத்தக்கதும், கண்டிக்கத்தக்கதுமாகும். மத்திய அரசினுடைய பத்தாவது நிதிக்குழுவின் பல்வேறு நடவடிக்கைகள், தமிழக மக்களுக்குப் பாதமாக உள்ளது என்பதை, 1995-96 ஆம் ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கை இங்கே தெளிவுபடுத்தியிருக்கிறது. குறிப்பாக, மக்கள் தொகை அடிப்படையிலும், மாநில நபர்வாரி சராசரி வருமானம் அதிகரித்துள்ளதன் மூலமும், தமிழகத்திற்கு வழங்கப்பட வேண்டிய நிதியாதாரம் கணிசமாகக் குறைந்துள்ளது வேதனைக்குரிய விஷயமாகும். சிறந்த நிர்வாகத்தைச் செய்து, இந்திய சராசரியோடு ஒப்பிடுகிற வகையில், பிறப்பு விகிதம் 28.5 என்கிற தேசிய சராசரி விகிதத்தை 19.2

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

என்று மிகச்சிறந்த இலக்கீட்டை அடைந்திருக்கக்கூடிய நம்முடைய அரசுக்கு, அதேபோல், இறப்பு விகிதம் தேசிய சராசரி அளவான 9.2 என்கிற இலக்கீட்டைத் தாண்டி, 8 சதவிகிதம் என்று இறப்பு சதவிகிதத்தைக் குறைத்திருக்கிற நம்முடைய புரட்சித் தலைவியினுடைய சிறந்த அரசுக்கு, நிதியாதாரங்களை அளிப்பதிலே, விகிதாச்சார அடிப்படையிலே நிதியாதாரத்தை மத்திய அரசு குறைத்துள்ளது மிகவும் கண்டிக்கத்தக்கதாகும் என்பதை இந்த நேரத்திலே குறிப்பிட்டுச் சொல்ல விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 12-15

அதுமட்டுமல்ல, 69 ஆயிரம் கோடி பணத்தை ஹர்ஷத்மேத்தாக்களுக்கு அள்ளி வழங்கியவர்கள், தமிழக மக்களின் நியாயமான தேவைகளுக்கு நிதி ஒதுக்கீடு செய்யத் தயங்குவது ஏன் என்பதையும் இந்த மன்றத்தின் வாயிலாகக் கேட்க விரும்புகிறேன். தமிழக மக்கள் மாற்றாந்தாய் பிள்ளைகளா? ஏன் இந்த பாரபட்சம்? தமிழ்நாட்டின் பல துறை வரியினங்கள் மூலம் மத்திய அரசுக்குக் கிடைக்கும் வருவாயை, மாநில அரசுக்குத் திருப்பிக் கொடுப்பதிலே என்ன சங்கடம் என்பதைக் கேட்க விரும்புகிறேன். மத்திய, மாநில அரசுகளுடைய உறவுகள் சரியாக இருக்க வேண்டும் என்பதிலே எங்களுக்கு எந்தவிதமான மாற்றுக் கருத்தும் இல்லை. ஆனால், பேரறிஞர் அண்ணா அவர்கள் மத்திய அரசு சூரியனாக இருந்தால், மாநில அரசுகள் அதைச் சுற்றிவருகிற கோளங்களாக இருக்க வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். சூரியன் தன் இடத்தைவிட்டு கோளங்களை நோக்கி நெருங்கி வந்தாலும், அல்லது விலகிச் சென்றாலும் இயற்கையின் நியதி கெட்டுவிடும் என்று சொன்னார். அந்த அடிப்படையில், மத்திய அரசு நம்முடைய மாநில அரசுக்குத் தேவையான நிதி ஆதாரங்களை தேவைப்படுகின்ற நேரத்தில் கொடுக்காமல் உள்ளது. எவ்வாறு சூரியன் தன்னுடைய வெப்பத்தால் மற்ற கோளங்களுக்கு உயிர் கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறதோ, ஒளி கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறதோ அதைப்போல நம்முடைய வரியினங்களின் மூலம் பெறுகின்ற வருமானத்தை மத்திய அரசு மாநில அரசுக்குத் திருப்பித் தந்தாக வேண்டும். அப்படித் தராத சூழ்நிலை உருவானால், மத்திய அரசு மாற்றாந்தாய் மனப்பான்மையில் தமிழக அரசைப் பாராமுகமாக நடத்தி ஒதுக்கினால், மத்திய மாநில அரசுகளின் உறவு கெட்டுவிடும் என்பதை எச்சரிக்கையாகத் தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். மாநில நிர்வாகத்தைச் சீர்குலைக்கும் எந்த நடவடிக்கையையும் மத்திய அரசு நேரிடையாகவோ, மறைமுகமாகவோ

அல்லது தன்னுடைய ஏஜெண்டுகள் மூலமாகவோ பின்பற்ற நினைத்தால் நிச்சயமாக அதை முறியடிப்போம் என்பதையும் இந்த நேரத்திலே பணிவோடு தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகின்றேன்.

1995-96 ஆம் ஆண்டிற்கான மருத்துவ மானியக் கோரிக்கையின் மீது மேலும் என்னுடைய சில கருத்துக்களைச் சொல்லக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். இங்கே நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் புதிதாக ஒரு திட்டத்தை மருத்துவமனைகளில் உருவாக்கியிருக்கிறார்கள். அது மிகவும் பாராட்டக்கூடிய திட்டம். பார்வையாளர்கள் நேரம் தவிர்த்து மற்ற நேரங்களிலே மருத்துவமனைக்குள் வருகின்ற பார்வையாளர்களுக்கு இரண்டு ரூபாய் வீதம் சில நகரங்களிலே கட்டணத்தை நிர்ணயித்து இன்றைக்கு மருத்துவமனைகளிலே சிகிச்சை பெறுகின்ற நோயாளிகளுக்கு மிகப்பெரிய உதவியைச் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். மருத்துவமனைகளிலே எப்போது பார்த்தாலும் இடநெருக்கடியும், கூட்ட நெரிசலும் இருந்து கொண்டு நோயாளிகளுக்கு அமைதியான குழந்தை இல்லாமல் இருந்ததை மாற்றி, இந்தத் திட்டத்தைக் கொண்டு வந்ததன் மூலம் மருத்துவமனைக்கு வரக்கூடியவர்களுடைய வருகையைக் கட்டுப்படுத்தி மிகச் சிறந்த நிர்வாகத்திற்கு இன்று அடித்தளம் இட்டிருக்கின்றார்கள்.

1995-96-ல் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களை மேம்படுத்துகின்ற திட்டத்திற்கு 52 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளதை நான் வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கின்றேன். அதே நேரத்தில் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களாக என்னுடைய தொகுதியிலே இருக்கக்கூடிய தொம்பச்சேரி, சிலமலை, கோம்பை, சிந்தலைசேரி, புதுக்கோட்டை, சங்கராபுரம் போன்ற பகுதிகளில் இருக்கக்கூடிய துணை சுகாதார நிலையங்களையும் விரிவுபடுத்தி, நவீனப்படுத்தித்தர வேண்டுமென்று இந்த நேரத்திலே கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

தலைமையிடத்து மருத்துவமனைகளுக்குப் பரிசோதனைக் கூடங்கள் வழங்குகின்ற வகையிலே என்னுடைய சொந்த தாலுக்காவில் இருக்கக்கூடிய உத்தமபாளையம் தாலுக்காவிற்கு பரிசோதனைக் கூடம் அமைப்பதற்காக 3.5 இலட்சம் ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்ததற்கு நான் மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்களுக்கும் மாண்புமிகு இதய தெய்வம்

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் என்னுடைய நெஞ்சார்ந்த நன்றியினைப் பணிவோடு தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

இன்றைக்கு மருத்துவத் துறையினுடைய நிர்வாகத்தைப் பொறுத்தமட்டில் மருத்துவர்களுக்கு நிர்வாக அனுபவம் இல்லாத காரணத்தினால் பல இடங்களிலே பல குழப்பங்கள் ஏற்பட்டு, நிர்வாகத்திலே பல நடைமுறைச் சிக்கல்கள் இருந்தன. அதை பலமுறை இந்த அவையிலே எடுத்துக் கூறியிருக்கிறோம். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு (மாற்றுத் தலைவர்) திரு. வி.பி. சந்திரசேகர் : திரு. பன்னீர்செல்வம், பேச்சை முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்: எங்களுடைய கோரிக்கையை ஏற்றுக்கொண்டு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இந்த முறை மருத்துவ நிர்வாகத்திற்கும், மற்ற மருத்துவர்களுடைய நிர்வாகத்திற்கும் ஏற்பாடு செய்கின்ற வகையிலே மருத்துவர்களுக்குத் தேவையான நிர்வாகப் பயிற்சியை அறிமுகப்படுத்தி இருப்பதை நான் வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதேபோல் மருந்துகளைப் பொறுத்தவரையில், மருத்துவ சேவைக் கழகம் என்கிற அமைப்பை 1993-ல் துவக்கி இன்றுவரை மிகச் சிறந்த வகையில் யாராலும் கேள்வி கேட்க முடியாத அளவுக்கு மிகச் சிறப்பான நிர்வாகத்தை, யாரும் குற்றம் சாட்ட முடியாத அளவுக்கு நேர்மையான ஒரு நிர்வாகத்தை மருந்து நிர்வாகத்தினுடைய மருத்துவ சேவைக் கழகம் மூலம் தருவதை நான் போற்றி வரவேற்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அதேபோல நோய்த் தடுப்பு. நோய் வருமுன் காப்பது என்பது மிகவும் பாராட்டக்கூடிய ஒன்று. அந்த வகையிலே நூற்றுக்கு நூறு சதவீதம் நோய்த் தடுப்புச் சாதனங்கள் அனைத்தையும் பயன்படுத்தி, தடுப்பூசிகள் போட்டு, இன்று இந்தியாவுக்கு வழிகாட்டுகின்ற அளவுக்கு மிகப்பெரிய சாதனைகளைச் செய்திருக்கிறது.

அதேபோல இந்தியா முழுவதும் எய்ட்ஸ் நோய் பற்றி மிகப்பெரிய சர்ச்சைகளும், விழிப்புணர்வுகளும் ஏற்பட்டுக் கொண்டிருக்கிற இந்த

[திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்] [1995 ஏப்ரல் 5]

நேரத்தில் எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்புக்காக தமிழ்நாட்டில் உள்ள இரத்த சேமிப்பு வங்கிகள், பால்வினை நோய் மருந்தகங்கள் ஆகியவற்றை மேம்படுத்துவதற்காகப் பல நல்ல நடவடிக்கைகள் இந்த அறிக்கையிலே தெளிவாகத் தெரிவிக்கப்பட்டுள்ளது. அதுமட்டுமல்ல, எய்ட்ஸ் நோய் தடுப்புக்காக அதிகச் செலவினம் ஆனாலும்கூட, disposable syringe என்று சொல்லக்கூடிய, உடனடியாக உபயோகப்படுத்தி, தூக்கி எறியக்கூடிய அந்த சிரிஞ்சுகளை உபயோகப்படுத்தினால் அது நிச்சயமாக பாராட்டுக்குரியதாக இருக்கும் என்பதை இந்த நேரத்திலே சொல்லி, 10 மருத்துவக் கல்லூரிகள் மூலமாகவும், அதைச் சேர்ந்த மருத்துவமனைகள் மூலமாகவும் தினந்தோறும் அகநோயாளிகளாகவும், புறநோயாளிகளாகவும் ஏறக்குறைய 3 இலட்சம் பேர்கள் பயனடைந்ததை இந்த அறிக்கை தெளிவுபடுத்தி இருக்கிறது.

பிற்பகல் 12-20

அதுமட்டுமல்லாமல், புற்றுநோய் தடுப்பிலும் பல்வேறு கிராமப்புற மக்களுக்கு சுகாதாரத்தை மேம்படுத்துவதிலும் பல நல்ல திட்டங்களை செயல்படுத்தியிருப்பதை பாராட்டி, என்னுடைய தொகுதி சம்பந்தப்பட்ட இரண்டே இரண்டு கோரிக்கைகளைச் சொல்லி முடிக்கலாம் என்று கருதுகிறேன். போடி தொகுதிக்கு ஒரு ஆம்புலன்ஸ் வேன் வழங்க வேண்டுமென்று முதல் சட்டமன்றக் கூட்டத் தொடரிலேயே என்னுடைய கோரிக்கையை வைத்தேன். அதை ஏற்று வண்டிகள் வழங்கப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால் இன்னும் ஓட்டுநர் நியமிக்கப்படவில்லை என்பதை பணிவோடு தெரிவித்து ஓட்டுநரை உடனடியாக நியமிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல போடி மிகவும் பின்தங்கிய பகுதி. நம்முடைய தங்கத் தலைவி புரட்சித் தலைவி அவர்கள் போட்டியிட்டு முதல் முறையாக வெற்றியை ஜனநாயக ரீதியாக தமிழக மக்கள் மிகப்பெரிய வெற்றியைத் தந்த தொகுதி. எனவே, புரட்சித் தலைவியினுடைய அன்புக்குரிய அந்தத் தொகுதி மக்களுடைய கோரிக்கையை நீங்கள் சற்று கூடுதல் சிரமம் ஏற்பட்டாலும்கூட கனிவோடு பரிசீலிக்க வேண்டுகிறேன். ஏனென்றால் மலை அடிவாரங்களிலே இருக்கக்கூடிய மக்கள் அத்தனை பேரும், வாழ்க்கைத் தரத்திலே மிகவும் சீர்கேடான நிலையிலே, மலைப் பிரதேசங்களிலே வசிக்கின்ற அவர்கள் தங்களுடைய தேவைகளுக்காக மதுரை, தேனி போன்ற நகரங்களுக்கும் செல்ல இயலாத நிலையில், பல் மருத்துவம், கண் மருத்துவம் போன்ற பணிகளுக்காக அங்கேயே

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. தேனி பன்னீர்செல்வம்]

தேவையான மருத்துவப் பிரிவுகளை விரிவுபடுத்தித் தர வேண்டுமென்று பணிவோடு கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

அதேபோல, தேவாரத்திலே இருக்கக்கூடிய மருத்துவமனை, நம்முடைய தங்கத் தலைவி, சத்துணவுத் திட்டத்தினுடைய உயர்மட்டக் குழு உறுப்பினராக இருந்தபோது, அவருடைய பொற்கரங்களால் அடிக்கல் நாட்டப்பட்டு துவக்கி வைக்கப்பட்டது. அது இன்றைக்கு இன்னும் வளர்ச்சி பெறவில்லை. அதை விரிவுபடுத்தி மிகப்பெரிய ஒரு மருத்துவமனையாக ஆக்கித்தர வேண்டுமென்று கேட்டு, போடி பகுதியிலே Pollution Control Board இருக்கிறது. இலவம் பஞ்ச அரைப்பவர்கள் அந்த போர்டினுடைய அனுமதியைப் பெறாமலேயே இலவம் பஞ்சை தரம் குறைந்த இலவம் பஞ்சை அனுப்பிக் கொண்டிருப்பதாக பல தகவல்கள் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். எனவே, போடி பகுதியிலே இருக்கக்கூடிய இலவம் பஞ்ச ஆலைகளுக்கு Pollution Control Board-னுடைய அனுமதி இருக்கிறதா என்பதைச் சரியாகப் பார்த்து, அதன்படி Pollution Control Board-னுடைய அனுமதி கிடைத்ததற்குப் பிறகுதான் அவர்கள் தங்களுடைய தொழிற்சாலையை செயல்படுத்த வேண்டுமென்ற ஆணையைப் பிறப்பிக்க வேண்டும் என்று உங்கள் அத்தனை பேருடைய சார்பிலே பணிவோடு வேண்டி, விடைபெறுகிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் சு. மணிமேகலை.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, வருங்காலத்திற்கு வாழ்க்கை கொடுப்பது குழந்தை கூட்டங்கள்தான். மூளை என்னும் மூலதனத்தால் நாளை ஆளப் போகும் சின்ன உயிர்கள், மூளைக்காய்ச்சலால் முடங்குவததைக் கண்டு, இந்த விளையாத பிஞ்சுகள், விழிக்காத குஞ்சுகள், அழிந்து போகும் அவலத்தைக் கண்டு, அதுவும் என் பகுதியிலே மிகுதியான இழப்பைக் கண்டு, போர்க்கால அடிப்படையில், தடுப்பு நடவடிக்கை மேற்கொண்டு, விலையுயர்ந்த தடுப்பு ஊசி, பல லட்சத்திற்கு தந்து, விலையில்லா மழலை உயிர்களுக்கு மறுவாழ்வு அளித்து, அரியலூருக்காக, அரிய சிரத்தை எடுத்து பிஞ்சு நெஞ்சங்களை எமன் கரத்திலிருந்து இழுத்து வந்த புதிய சாவித்திரி எனதன்னை புரட்சித் தலைவியே உங்களை வணங்கி இந்த மானியக் கோரிக்கை மீது என் கருத்தினைச் சொல்ல விழைகிறேன்.

தமிழகம் என்னும் வெற்றி திலகத்தை நெற்றியிலே தலைவி இட்டுக் கொண்ட பின்புதான் தமிழ் மண்ணுக்கு ஒரு தரமான வாழ்க்கை கிடைத்திருக்கிறது. மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறைக்கு ஒரு மகத்தான வாழ்வு கிடைத்திருக்கிறது. ராமனின் பாதம் பட்டு ஒரு பெண்ணுக்கு விமோசனம். எங்கள் அன்னையின் பார்வை பட்டே இந்த மண்ணுக்கு விமோசனம்.

1991-92-ஆம் ஆண்டு புரட்சித் தலைவியின் மருத்துவ நலத்திட்டம் என்னும் புனிதப் பெயர் கொண்டு மகத்தான மருத்துவ முகாம் நடைபெற்றது.

1993-ஆம் ஆண்டு, தாய் வயிற்றுக்குள் பாய் விரித்து பெற்றெடுத்த குழந்தையும், உலகத்திற்கு உயிர்களை அறிமுகப்படுத்தும் தாயும், நோயாலே நோக வேண்டாம் என்பதற்காக, தாய்சேய் நல மருத்துவ முகாம் நடைபெற்றது. 1994-ஆம் ஆண்டு, புரட்சித் தலைவி பள்ளி சுகாதார முகாம்களை அறிமுகப்படுத்தி, நோய்களின் தன்மையை நுகர்ந்து, சிறப்பான சேவைகளால், இளம் மொட்டுகளுக்கு, வளமான வாழ்க்கை கொடுத்திருக்கிறார்கள்.

ஸ்கூல் ஹெல்த் புரோகிராம், வானம் முட்ட வளரவேண்டிய பிஞ்சு மழலைகள் ஊனமுற்று உடைந்து போவதைக் கண்டு மறுவாழ்வு நிலையத்தின் ஒருங்கிணைப்போடு, இவர்கட்கு மறுவாழ்க்கை அளிப்பதற்காக இளம்பிள்ளைவாத தடுப்பு அறுவைச் சிகிச்சை முகாம்களை ஆரம்பித்து, ஆயிரக்கணக்கான இளம்பிள்ளைவாத நோயாளிகள் அறுவைச் சிகிச்சை செய்யப்பட்டனர்.

பிற்பகல் 12-25

1995-ஆம் ஆண்டு, கண்புரையினால் கண் இழந்து மக்கள் கலங்குவதைக் காணச் சகிக்காமல், கண்ணொலி இழப்பு தடுப்புத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்தி கண் கொடுத்த தெய்வமாய் காட்சி தருகிறார் எமதன்னை. இதனால், இதுவரை பயனடைந்தோர் 64,000 பேர். எத்தனையோ திட்டத்திற்கு ஊக்கத்தொகை வழங்குவதால் உற்சாகம் குறையாமல், அத்திட்டத்திற்கு ஆதரவு அதிகரிக்கிறது. அதேபோல் கண்தானம் கொடுக்கும் கண்ணியவான்கள் மறைவுக்குப் பின்பு அந்தக் குடும்பத்திற்கு ஊக்கத் தொகை கொடுத்தால் இந்தத் திட்டம் இன்னும் வளர்ச்சி அடையும். இந்த கண்கவர் திட்டத்தைக் கண்ணுக்காக அறிமுகப்படுத்த வேண்டுகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[டாக்டர் சு. மணிமேகலை]

தடுப்பு ஊசித் திட்டத்தில் தமிழகம்தான் தாயாக இருக்கிறது. இந்தத் திட்டத்தில் 100 சதவீதம் வெற்றியை எட்டிப் பிடித்தது நம் தமிழகம்தான். அந்தப் பெருமையும் நம் தங்கத் தலைவிக் கே. யூனிசெஃப் தன் பாராட்டு மாலையை நம் தலைவிக் கு அளித்துள்ளது.

பக்தனைத் தேரில் ஏற்றி அழகுபார்க்கும் அன்னையே, இப்பொழுது என் கோரிக்கைகள் சிலவற்றைக் கொண்டுவந்து உங்கள் பாதத்தின்கீழ் நான் பதியம் போடுகிறேன். இந்த விதையை விருட்சமாக்கவேண்டியது தாயே நீங்கள்தான். இன்று உயிர்க்கொல்லி நோயாக உலாவுகிற எய்ட்ஸ் நோய்க்கு மற்ற துறையைப் போல் அதாவது என்.எல்.இ.பி. மற்றும் என்.எம்.இ.பி. போன்றவற்றுக்கு இருப்பதுபோல் தனித்துறை இல்லை. Because AIDS is spreading like wild fire, it may push us to a new era, 'the era of AIDS.' அந்த நோய் இந்த பூமியை மனித சுகாடாய் மாற்றுவதற்கு முன்பு தனி ஆய்வுத்துறை அமைத்து ஒரு புதிய விடியலுக்கு பூபாளம் எழுதுங்கள் தாயே. இந்தத் திட்டத்தில் இரத்த மாதிரியைச் சோதனை செய்ய எலிஸா ரீடர் கருவிகள் வழங்கப்பட்டுள்ளன. சிறிய வங்கிகளுக்கு 'ரேப்பிட் டெஸ்ட் கிட்' (செரோ-டையா-கிட்) வழங்கப்படுகிறது. இதைத் தனியார் வங்கிகளுக்கும் மானிய விலையில் மனமுவந்து கொடுத்தால் செய்ய நினைக்கும் சேவைகள் எளிதாக மக்களை அடையும். நாமும் எண்ண நினைத்த இலக்கை எய்தலாம்.

அதைப்போலவே, டிஸ்போசிபிள்/சிரிஞ்ச்-நீட்ஸ்-ம் மானிய விலைக்குக் கிடைத்தால் மக்களின் நோய் பரவுவதை வெகுவாகத் தடுக்க ஏதுவாக அமையும்.

நாளைய வரலாற்றுக் கல்லை வடிவமைக்கவேண்டிய சிந்தனைச்சிறப்பியான நம் இளைஞர்கள் போதையிலே பாதை தடுமாறி மாத்திரைக்கு மயங்கி ஊசியிலே உணர்வு இழந்து தன்னையும் அழித்து, இந்த மண்ணையும் அழிக்கிறார்கள். இந்த கூண்டிலிருந்து இவர்களை விடுவிப்பதற்கு வட்டம் தோறும் அதாவது தாலுகா மருத்துவமனைகளில் 'டீஅடிக்ஷன் செண்டர்' ஏற்படுத்தி, வருங்கால சமுதாயத்திற்கு வாழ்க்கை கொடுங்கள் என்று மனதாரக் கேட்கிறேன். எல்லோருக்கும் எல்லாம் கிடைக்க வேண்டுமென்று பொதுவான கோரிக்கைகளை மெதுவாக உங்களிடம் எடுத்துரைத்தேன். என் தொகுதிக்காக தாங்கள் மிகுதியாகவே செய்துள்ளீர்கள். இன்னும் சில கோரிக்கைகளை தாங்கள் செய்து தரவேண்டும். உரிமையோடு உங்களைத் தவிர யாரிடம் கேட்பது?

அரியலூர் ஆட்சிக்கு உட்பட்டது 150-க்கு மேற்பட்ட கிராமங்கள். அத்தனை கிராமங்களுக்கும் மருத்துவ வசதியினை அளிப்பது அரியலூர்தான். அதாவது அரியலூர் மருத்துவமனைதான். ஆனால் அந்த மருத்துமனையில் 1966 ஆம் ஆண்டு நிறுவப்பட்ட 50 எம். ஏ. எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட் தான் உள்ளது. அதுவும் நம் எதிர்க்கட்சி உறுப்பினர்கள் போல் சரியாக இயங்குவதில்லை. (சிரிப்பு) (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஆகவே ஒரு எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட்-ஐ வழங்க வேண்டுமாய் வலியுறுத்துகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: இப்போதுதான் ஒரு நல்ல கருத்துக்கு திரு. பழனிசாமியும் கைதட்டி இருக்கிறார்.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அங்கே ஒரு எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட் வழங்கவேண்டும் என்று வலியுறுத்துகிறேன். இதுபற்றி கடந்த 4 வருடமாக இதே மானியக் கோரிக்கையின் போதும் கேட்டு உள்ளேன். கோரிக்கையை வாயளவில் கேட்பது மட்டுமல்லாமல் எழுத்து மூலமும் மீண்டும் மீண்டும் நினைவூட்டுக் கடிதங்கள் மூலமும் பலமுறை விண்ணப்பித்துள்ளேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கவனிக்கவேண்டும்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் சொல்லச் சொல்ல அமைச்சர் அவர்கள் எழுதிக்கொண்டே இருக்கிறார்கள்.

டாக்டர் சு. மணிமேகலை: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த ஆண்டாவது எங்கள் நெந்துபோன மருத்துவமனைக்கு, எனது மனம் தொய்ந்து போகாமல் எக்ஸ்ரே ப்ளான்ட்-ஐக் கட்டாயமாக வழங்குவீர்கள் என நம்புகிறேன்.

அடுத்து இந்த மானியக் கோரிக்கையில் ஒரு மாறுபட்ட கோரிக்கையையும் உங்கள் முன் வைக்கிறேன். மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அதற்கு அனுமதி வழங்கவேண்டும். காரணம் இதைப்போல ஒரு வாய்ப்புக்காக நான் காலத்திடம் காத்துக் கிடக்கவேண்டியிருக்கும். ஆகவே இந்த நல்ல சந்தர்ப்பத்தை நழுவவிடாமல் என் கோரிக்கையைச் சமர்ப்பிக்கின்றேன். திருச்சி மாவட்டத்தை இரண்டாகப் பிரிக்கும்பொழுது அரியலூர் இருப்புப்பாதை வசதி, புகைவண்டி வசதி, தண்ணீர் வசதி, குடியிருப்பு வசதி, போக்குவரத்து வசதி அத்தனையும் பெற்று மக்கள் புழங்கும் மையப் பகுதியாக இருப்பதால் புதிதாக

உருவாகும் மாவட்டத்திற்கு அரியலூரை தலைமையிடமாக அறிவிக்க வேண்டுமாய்ப் பணிந்து வேண்டுகிறேன். எதையும் சீர் தூக்கிப் பார்க்கும் எனதன்னை இதையும் கருத்தில் கொண்டு அரியலூரைத் தலைமை இடமாக அறிவிக்கவேண்டுமென்று தலைவணங்கி விண்ணப்பிக்கின்றேன்.

பிற்பகல் 12-30

அடுத்து, அரியலூர் சிமெண்ட் ஆலை பல ஆண்டுகளாக இயங்கி வருகிறது. அங்கு இரண்டு E.S.P. (Electronic Static Precipitator) அந்த ஆலை நிறுவிய காலத்திலிருந்து இயங்கி வருகின்றன. அதுவும் பழுதடைந்து சரியான முறையில் இயங்குவதில்லை. ஆகவே, ஆலையிலிருந்து வெளிவரும் புகை சுகாதாரக் கேட்டை விளைவிக்கிறது. தற்போது Short term measure ஆக ரிப்பேர்களை செய்து இப்போது இயக்கி வருகிறார்கள். நிரந்தரமாக அதற்கு ஒரு தீர்வு காண வேண்டுமென்று இந்தத் தருணத்தில் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அடுத்து, திருச்சி மாவட்ட மருத்துவமனைக்கு இன்சினிரேட்டர் ஒன்று நிறுவவும், சி.டி.ஸ்கேன் ஒன்று வழங்கவும் ஆவன செய்ய வேண்டும். தலைவி விரல் நகம் காட்டும் பாதையிலே நடைபோடும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் என் கோரிக்கைகளுக்கு உயிர் கொடுப்பார்கள் என்று நம்புகிறேன். தமிழகத்தை தாங்கிப் பிடிக்கும் இந்த அவையில், மக்களுக்காக உருவான இந்த மகாசபையில், இம்மாமன்றத்தில் மானியக் கோரிக்கைக்காக குரல் கொடுக்க என்னை அனுமதித்த மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுக்கும், சூரியனுக்கே குடு கொடுக்கும் எங்கள் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் என் நெஞ்சார்ந்த நன்றியைக் கூறி அமர்கின்றேன், வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அரியலூர் அரசு சிமெண்ட் ஆலையில் மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியத்தினுடைய நடவடிக்கை பற்றி உறுப்பினர் சொன்னார். இப்போது புதிதாக இ.எஸ்.பி. என்று சொல்லப்படுகின்ற கருவியை நிறுவி, உரிய முறையில் மாசு ஏற்படாமல் தடுப்பதற்கு உரிய நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

7. விதி 110-ன் கீழ் அறிக்கை

வருவாய்த்துறை துணை ஆட்சியர்கள், வட்டாட்சியர்கள் மற்றும் துணை வட்டாட்சியர்களுக்கு சிறப்புப்படி வழங்குதல் குறித்து வருவாய்த்துறை அமைச்சரின் அறிக்கை

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவை விதி 110-ன் கீழ் மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர் அவர்கள் ஒரு அறிவிப்பை பேரவைக்கு வெளியிட அனுமதி கோரியிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு அனுமதி வழங்கப்பட்டுள்ளது. அவ்வுறிவிப்பைப் பேரவைக்கு வெளியிடுவார்கள். மாண்புமிகு வருவாய்த் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, தமிழ்நாடு சட்டமன்றப் பேரவை விதி 110-ன் கீழ் தங்களுடைய அனுமதியின் பேரில் ஒரு அறிக்கையை வைக்கிறேன்.

பெருகிவரும் நிதி ஆதாரங்கள் அனைத்தும் மைய அரசின் கையிலும், வருவாயை மேலும் பெருக்க இயலாத நிதி ஆதாரங்கள் மட்டும் மாநிலங்கள் கையிலும் இருப்பது சட்டப் பேரவை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் அறிந்த ஒன்றாகும். அதன் விளைவாக மாநிலத்தின் நிதி நிலைமை எப்போதும் பற்றாக்குறையாகவே இருப்பது, மறுக்க முடியாத, அனைவரும் அறிந்த உண்மையாகும்.

மக்களின் பெருகி வருகின்ற தேவைகளை நிறைவேற்றுகின்ற பொறுப்பு மாநில அரசைச் சார்ந்ததாக உள்ளது. அதோடு, நிதிப்பற்றாக்குறை இருக்கும் நிலையிலும் சமுதாயத்தின் எதிர்கால வளர்ச்சியை கருத்தில் கொண்டு திட்டங்களைத் தீட்டி செயல்படுத்துகின்ற பொறுப்பும், கடமையும் மாநில அரசைச் சார்ந்ததாக உள்ளது. மக்களும் அனைத்து தேவைகளையும் வளர்ச்சிப் பணிகளையும் மாநில அரசிடமே கேட்கின்றார்கள். மக்கள் நல்வாழ்வில் பெருநாட்டம் கொண்ட மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் நிதிப்பற்றாக்குறை இருக்கும் நிலையிலும், மக்கள் மீது வரிச்சுமையை ஏற்றாது நிதிநிலை அறிக்கை தயாரித்து நிர்வாகத்தை திறம்பட செம்மையாக நடத்தி வருவதை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அனைவரும் நன்கு அறிவீர்கள். உதாரணமாக, இந்த ஆண்டு நிதிநிலை அறிக்கையில் தமிழகத்தில் பொது விநியோக முறையில் வழங்கப்படும் அரிசியின் விலையை ஏப்ரல் திங்கள் முதல் அனைத்து ரகங்களுக்கும் கிலோ ஒன்றுக்கு ஒரு ரூபாய் வீதம் குறைக்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள்.

அனைத்து துறைகளுக்கும் தாய்த்துறையாக வருவாய்த் துறை இருந்து வருகிறது. அதில் பணிபுரிகின்ற துணை ஆட்சியர்கள், வட்டாட்சியர்கள்,

1995 ஏப்ரல் 5] [திரு. எஸ். டி. சோமசுந்தரம்]

துணை வட்டாட்சியர்கள் ஆகியோர் ஆற்றும் பணிகள் சிறப்பானவை ஆகும். மக்களுடைய அன்றாடத் தேவைகளை கேட்டறிந்து, முன்நின்று களைய பாடுபடுவதுடன் சமுதாயத்தின் சீரான வளர்ச்சிக்கு பெருந்துணையாக அவர்களின் பணிகள் அமைந்துள்ளன.

இயற்கைச் சீற்றத்தினால் வாழ்க்கை நிலைகுலையும்போது இரவு, பகல் பாராது பணியாற்றி அவர்கள் மக்கள் துயர் துடைப்பதை இங்கு கட்டிக் காட்ட விரும்புகிறேன். அவர்களின் வேலைப்பளுவைக் கருத்தில் கொண்டும், அவர்கள் எவ்வித தொய்வும் இன்றி மேலும் திறம்படப் பணியாற்றிட வேண்டும் என்ற நோக்குடனும், மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தற்போது உள்ள பொருளர்தார நெருக்கடியையும் பாராது, அவர்களுக்கு ஒரு சிறப்புப் படியினை வழங்க ஆணையிட்டுள்ளார்கள். துணை ஆட்சியர்களுக்கும், வட்டாட்சியர்களுக்கும் மற்றும் துணை வட்டாட்சியர்களுக்கும் கீழ்க்கண்டவாறு மாதந்தோறும் சிறப்புப் படியினை வழங்க மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆணையிட்டுள்ளார்கள் என்பதை மகிழ்ச்சியுடன் இம்மாமன்றத்தில் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

துணை ஆட்சியர்கள் ரூ. 150, வட்டப்பொறுப்பு வகிக்கும் வட்டாட்சியர்கள் மற்றும் குற்றவியல் பொறுப்புவகிக்கும் வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 100, ஏனைய வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 75, மண்டல மற்றும் தலைமையிடத்து துணை வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 75, இதர துணை வட்டாட்சியர்கள் ரூ. 50.

அரசின் நல்லெண்ணத்தை உணர்ந்து, துணை ஆட்சியர்களும், வட்டாட்சியர்களும், துணை வட்டாட்சியர்களும் மேலும் ஊக்கமுடன் சிறப்பாகப் பணியாற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-35

6. மானியக் கோரிக்கைகள், 1995-96, விவாதமும் வாக்கெடுப்பும்--தொடர்ச்சி

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அடுத்து மானியக் கோரிக்கைகளின் மீது விவாதம் தொடர்ச்சி. திரு. வே. தம்புசாமி. 5 நிமிடம்தான் கேட்டிருக்கிறீர்கள். நேற்றும் பேசியிருக்கிறீர்கள்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கையின் மீது ஒரு சில கருத்துக்களைக் கூற அனுமதி தந்த தங்களுக்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மானியக் கோரிக்கை விளக்கக் குறிப்பில் பல்வேறு அம்சங்கள் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கின்றன. ஆனால் அந்த பல்வேறு அம்சங்களுக்கும் நடைமுறைக்கும் நேர்மாறான வித்தியாசங்கள் இருக்கின்றன. பொதுவாக மத்திய அரசு மருத்துவத் துறைக்கு வழங்கியிருக்கிற மானியம் குறைக்கப்பட்டிருப்பதைக் குறித்து அறிக்கையிலே எதுவும் குறிப்பிடப்படவில்லை. இப்படிக் குறிப்பிடாமல் இருப்பதால் எதிர்காலத்திலே மக்களுக்கு சேவை செய்யக்கூடிய இந்த மருத்துவத் துறையில் பல்வேறு பணித்திட்டங்கள் பாதிக்கக்கூடிய ஒரு சூழ்நிலைமை ஏற்படும். அப்படி பாதிக்கிற சூழ்நிலைமை ஏற்படுகிறபோது இன்றையதினம் இருக்கக்கூடிய கால கட்டத்திலே- ஒரு காலத்திலே தடுத்து நிறுத்தப்பட்டிருக்கின்ற காலரா நோய், மூளைக்காய்ச்சல் இதுபோன்ற அபாயகரமான நோய்கள் இன்றையதினம் பரவத் துவங்கி இருக்கின்றன. இப்படிப்பட்ட அபாயகரமான நோய்களை கட்டுப்படுத்தவேண்டுமென்ற சூழ்நிலையில் அதிகமாகச் செலவழித்து மருத்துவத் துறையை விஸ்தரிக்கவேண்டிய சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. இப்போதுகூட மருத்துவமனையிலே தேவையான மருந்துகள் இதர உபகரணங்கள் இருப்பதாகக் கொள்கைக் குறிப்பிலே சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் நடைமுறையிலே பார்த்தால் இன்றையதினம் மருத்துவமனைகளிலே மருந்து கிடையாது. நோயாளிகளுக்குச் சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கப்படுகிறது. அப்படி சீட்டு எழுதி மருத்துவமனையிலே கொடுக்கிறபோது நோயாளிகளுக்கும் டாக்டர்களுக்கும் பிரச்சினைகள் துவங்குகின்றன. பலபேர் என்னிடம் வருகின்றார்கள். இது மாதிரி சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கிறார்களே தவிர மருந்து வாங்கமுடியவில்லை என்று கூறுகிறபோது, நானும் அவர்களைத் தொடர்பு கொண்டு கேட்டால் மருந்துகள் இல்லை என்று கூறுகிறார்கள். ஆகவே உயிர் காக்கக்கூடிய மருந்துகள் முழுமையாக இருக்கவேண்டும். மருத்துவ மனையிலே அவைகளை முழுமையாகப் பயன்படுத்துவதற்கான வேகமான திட்டங்களை உருவாக்கவேண்டும்.

அதேபோல மருத்துவ முகாம்களில்கூட இன்றையதினம் பரிசோதிக்கப்படுகிறது என்று கொள்கைக் குறிப்பிலே கூறப்படுகிறது. ஆனால் பரிசோதித்து சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கிறோமே தவிர அந்த சீட்டுக்குரிய மருந்து மருத்துவனையிலே இன்றையதினம் வழங்கப்படவில்லை. தனியார் கடைகளிலே வாங்கவேண்டிய நிலை இருக்கிறது. அப்படி தனியார் கடைகளில் விற்கின்றபோது, இன்றையதினம் மருந்து விலை ஏகமாக உயர்ந்து கொண்டு போகிறது. அவரவர்கள் இஷ்டத்திற்கு விற்கக்கூடிய சூழ்நிலைமை இருக்கிறது.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. வே. தம்புசாமி]

விலை உயர்வு காரணத்தினால் அதை ஏழையெளிய மக்கள் வாங்கிப் பயன்படுத்தமுடியாத நிலைமைகள் இருக்கின்றன.

இப்போதுகூட கோவையிலே மருத்துவமனையில் மருந்து இல்லை என்று அங்கே இருக்கக்கூடியவர்கள் பல்வேறு இயக்கங்களை நடத்தி, இன்னின்ன மருந்துகள் இல்லை சூழ்நிலைமைகள் எப்படி இருக்கின்றன என்பதை அரசுக்கு அவர்கள் மகஜர் மூலம் அனுப்பியிருக்கிறார்கள். அதையும் பரிசீலித்துப் பார்க்கவேண்டும். எனக்குக்கூட காப்பி அனுப்பி இருக்கிறார்கள். இப்போது கூட அமைச்சர் அவர்களிடம் அதைக் கொடுப்பதற்குத் தயாராக இருக்கிறேன். அதை விரைவாக விசாரித்து அப்படிப்பட்ட குறைகளைப் போக்குவதற்கு மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அதுபோன்று மருத்துவமனைகளிலே இன்றையதினம் நோய்களைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான நவீன கருவிகள் போதுமானதாக இல்லை. இருக்கின்ற கருவிகளைக்கூட செயல்படுத்தமுடியாத சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. தஞ்சை மருத்துவக் கல்லூரியில் நோய்களைக் கண்டுபிடிப்பதற்கான மின்னணு இயந்திரம் வாங்கப்பட்டு இன்றையதினம் செயல்படுத்தமுடியாமல் அது இருக்கிறது. துருப்பிடித்திருக்கிற சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. அதேபோன்று தஞ்சை மருத்துவமனையில் இருக்கக்கூடிய ஸ்கேன் இன்றையதினம் போதவில்லை. வரக்கூடியவர்களுக்கு சீனியாரிட்டிப்படிதான் அந்த ஸ்கேன் பார்க்கப்படுகிறது. அதனுடைய விளைவாக அவசர தேவைக்குக்கூட பயன்படுத்தமுடியாத சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. அங்கு தேவையான ஸ்கேன் கருவி வாங்கப்படவேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

(மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் தலைமை)

பிற்பகல் 12-40

அதுபோன்று மருத்துவத் துறையிலே படிக்கின்ற மாணவர்கள் பல்வேறு கோரிக்கைகளை வைத்து இன்றையதினம் பல்வேறு இயக்கங்கள், போராட்டங்கள் நடத்திக் கொண்டிருக்கின்றார்கள். அவர்களுடைய கோரிக்கைகளை விரைவாக பரிசீலித்து அவர்களுக்கு நிவாரணம் வழங்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அவர்களுக்கு வழங்கக்கூடிய உபகாரச் சம்பளம், அவர்கள் அதிகமாக படிக்கக் கூடிய நூலகங்கள், அப்படிப்பட்ட ஒரு பிரச்சினை

மருத்துவமனைகளில் இல்லாமல், எதிர்காலத்திலே போக்குவதற்கு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து, சுயமருத்துவக் கல்லூரி என்ற பெயரால் படிக்கக்கூடிய மாணவர்களுடைய லட்சக்கணக்கான ரூபாய்கள் இன்றையதினம் **

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: ** என்ற வார்த்தைகள் வேண்டாம். ஏதாவது ஆதாரம் இருந்தால் அதை ஆதாரப்பூர்வமாக நீங்கள் பேசலாம். ஒட்டுமொத்தமாகச் சொல்ல வேண்டாம்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்தப் பிரச்சினை தொடர்ந்து வருகிறது. அதனாலே தான் அதற்கு இவ்வளவு தான் நன்கொடை என்ற ஒரு வரையறைக்கு கொண்டு வர வேண்டும், நிர்ணயிக்கப்பட வேண்டும். அதற்கு மேல் வசூல் செய்தால் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட வேண்டுமென்ற ஒரு நிலைமையை உருவாக்க வேண்டும். அதோடு கூட, பிளஸ்-2 தேர்விலே ஒரு மாணவன் தோல்வியுற்றால், அடுத்து பரிட்சை எழுதி வெற்றிபெற்றால், வெற்றிபெற்ற மாணவனை மருத்துவக் கல்லூரியிலே சேர்ப்பதற்கான விதிமுறைகள் கிடையாது. அப்படி அவர்களை சேர்ப்பதற்கான விதிமுறைகளை ஏற்படுத்தி, அப்படிப்பட்ட மாணவர்களைச் சேர்க்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று இன்றையதினம் மருந்துகள் டெண்டர் மூலம் வாங்கப்படுகின்றன. டெண்டர் மூலம் வாங்கப்படுவதால், மருத்தினுடைய தரம் குறைந்து கிடைக்கிறது. ஆகவே, டெண்டர் முறையை ரத்து செய்து, தரமான மருந்துகளை வாங்குவதற்கு அரசு விதிமுறைகளைத் திருத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று, மருத்துவமனைகளில் இன்றையதினம் பார்வையாளர்கள் இருப்பதற்கு இடம் கட்டுவதற்காக சில மருத்துவமனைகளினுடைய பெயர்கள் குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் அப்படிப்பட்ட ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. ஆகவே, பார்வையாளர்கள் வந்தால் தங்குவதற்கு இட வசதியை ஏற்படுத்த வேண்டும். அதுபோன்று திருவாரூர் மருத்துவமனையில்

** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவரின் ஆணைக்கிணங்க அகற்றப்பெற்றன.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. வே. தம்புசாமி]

ஒரு நிழல்கூட கிடையாது. அப்படிப்பட்ட ஒரு சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. ஆகவே, பார்வையாளர்கள் இடம் கட்டுவதற்கான நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து, மருத்துவமனையைப் பராமரிக்கின்ற பொறுப்பு என்பது இன்றையதினம் பொதுப் பணித் துறையிடம் இருக்கிறது. அப்படி பொதுப் பணித் துறையிடம் இருக்கிற காரணத்தால் அவர்கள் உரிய காலத்திலே பராமரிக்கிற வேலைகளை செய்து கொடுப்பது கிடையாது. இதனால் மருத்துவமனையில் பல்வேறுவிதமான பிரச்சினைகள் இருக்கின்றன. ஆகவே, மருத்துவமனையைப் பராமரிக்கிற முழுப் பொறுப்பும் அந்த மருத்துவத் துறையிடமே இருக்கும்படியான நிலைமைகளை உருவாக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். உதாரணத்திற்கு சொன்னால், நான் கடலூருக்கு சமீபத்திலே எங்களுடைய கட்சி மாநாட்டுக்குச் சென்றிருந்தேன். அங்கே எங்களுடைய தோழருக்கு உடல்நிலை சரியாக இல்லாத நிலையில், மருத்துவமனையில் அவசரமாக சேர்க்கிறபொழுது, சேர்த்திருக்கிற இடம் காலரா கொட்டகை என்று சொல்லக்கூடிய இடத்திலே சேர்த்தார்கள். அதிலே கட்டிடத்திற்கு முன்னால் கீற்றே கிடையாது. வெயில் முழுமையும் அந்தக் கட்டிடத்திற்கு உள்ளே இருக்கிறது. நான் டாக்டரிடம் கேட்டேன். இந்தமாதிரி இருக்கிறதே, என்ன விஷயம் என்று கேட்டபோது நகராட்சித் துறையிலே இருக்கிறதினாலே அவர்கள் சிர்பண்ணி கொடுக்க வேண்டும், அதனாலே எங்களால் அதைப் பண்ண முடியவில்லை என்பது மாதிரி சொன்னார். ஆகவே, அதையும் கவனத்தில் வைத்துக் கொண்டு விரைவிலே அந்தக் கட்டிடத்தை சீரமைப்பதற்கான நடவடிக்கையை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று, இந்திய மருத்துவத் துறைக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட வேண்டும். இன்றைக்கு இந்திய மருத்துவத் துறை பின்தங்கி இருக்கிறது. இந்திய மருத்துவத் துறையில் ஒரு முன்னேற்றம் இல்லாத சூழ்நிலைமை இருக்கிறது. இன்றைக்கு எவ்வளவு பெரிய வியாதியாக இருந்தாலும் இந்திய மருத்துவத் துறை மூலம் தீர்க்கப்படும் என்று அவர்கள் கூறுகிறார்கள். அப்படிப்பட்ட துறைக்கு முக்கியத்துவம் கொடுக்கப்பட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அதுபோன்று இங்கிருந்து மூலிகைகள் கடத்தப்படுவதாக தொடர்ந்து பத்திரிகைகளில் வருகிறது. மூலிகை என்பது நம் நாட்டில் இருக்கக்கூடிய ஒரு அரிய செல்வம். அது அயல் நாட்டுக்கு செல்லக்கூடிய நிலைமை உள்ளது. அப்படிப்பட்ட மூலிகைகளைக் கடத்தாமல் இருப்பதற்கு தடை விதிக்கின்ற சட்டத்தை அரசு கொண்டு வர வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

இன்றையதினம், இந்திய மருத்துவத்தில் ஈடுபட்டிருக்கிற கிராமத்தில் இருக்கிற சித்த வைத்தியர்கள் தொழில் செய்ய முடியாமல் சங்கடப்படுகிறார்கள். ஒரு புறத்திலே அந்தப் பொருள்களினுடைய விலை கூடுகிறது. மறுபுறத்திலே அவர்களால் தொழில் செய்ய முடியவில்லை. அப்படிப்பட்ட அந்த மருத்துவர்களுக்கு வங்கியின் மூலம் கடன் அளிப்பதற்கு அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும். நடவடிக்கை எடுத்து அவர்களுக்கு கடன் கொடுத்து, அதன்மூலம் அவர்கள் அந்தத் தொழில் செய்வதற்கு உதவியளிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். அவர்கள் பயன்படுத்தக்கூடிய—இன்றையதினம் அதிகமான சித்தா மருத்துவம் விளம்பரமாக வந்துகொண்டு இருக்கின்ற நேரத்தில்--அந்தப் பொருள்களை கடைகளிலே வாங்குவதானால் அவர்கள் அதிகமாக விலை கொடுத்து வாங்க வேண்டியிருக்கிறது. அதைத் தவிர்ப்பதற்கு ஒவ்வொரு தலைநகர்களிலும் இந்திய மூலிகைப் பொருட்கள் விற்பதற்கான ஒரு கூட்டுறவு அங்காடியை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 12-45

அடுத்து ஹோமியோபதி துறைக்கும் ஊக்கம் அளித்து, அந்தத் துறையையும் முன்னேற்ற வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். திருவாரூர் நகரத்திலே சுகாதாரக் கேடு விளைவிக்கக்கூடிய அளவுக்குச் சாக்கடைகள் ஆற்றிலே விழுகின்றன. வாழ வாய்க்காலிலே விழுகிறது. ஓடம்போக்கியிலே விழுகிறது. இந்த ஓடம்போக்கி, வாழ வாய்க்கால்தான் நாகை தாலுகாவிலே ஒரு பாதி, திருவாரூர் தாலுகாவிலே ஒரு பாதி கிராமங்களுக்குப் பயன்படக்கூடிய ஆறுகளாக இருக்கின்றன. 5 ஆயிரம் கிராமங்களுக்கு வேண்டிய குடிநீரும், மற்றவைகளுக்கு பயன்படுத்திக் கூடிய நீரும் பாதிக்கப்படுகிறது. அதைத் தடுக்க அரசு நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. வே. தம்புசாமி]

அடுத்து எரி வாயு இன்றைய தினம் எங்கள் தொகுதியில் மட்டுமல்ல, நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டத்திலும்....

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. எஸ். ஜெயக்குமார்.

திரு. எஸ். ஜெயக்குமார்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் மருத்துவத் துறை மானியக் கோரிக்கைமீது பேசுகிறாரா அல்லது....

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. தம்புசாமி, எல்லா மானியக் கோரிக்கைகளிலும், தினந்தோறும் நீங்கள் பேசுவதற்கு வாய்ப்பு இருக்கிறது. எனவே மருத்துவத் துறை சம்பந்தப்பட்ட மானியக் கோரிக்கையின்மீது இன்றையதினம் பேசி, முடித்துக் கொள்ளலாம். காரணம், நிறைய உறுப்பினர்கள் பேச வேண்டியிருக்கிறது. சீக்கிரம், பேசி முடியுங்கள்.

திரு. வே. தம்புசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றையதினம் எரிவாயு எரிக்கப்படுகிறது. இதன்மூலம் சுற்றுப்புறச் சூழல் பாதிக்கப்படுகிறது. பிராண வாயு கூட இதனால் பாதிக்கப்படுகிறதென்று சொல்லுகிறார்கள். இதனால் சுற்றி இருக்கிற பயிர்கள்கூட பாதிக்கப்பட்டு, இந்த ஆண்டு மகசூல் குறையுமென்று கூறுகிறார்கள். இதுகுறித்து ஆய்வு செய்து, அதனுடைய விளைவுகளைக் கண்டுபிடிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து திருவாரூர் மருத்துவமனையிலே 2 வேன்கள் இருக்கின்றன. அந்த வேன்களுக்கு கொட்டகை போடுவதற்கு அனுமதியில்லை என்று சொல்லுகிறார்கள். பல வட்ச ரூபாய் கொடுத்து வாங்கப்பட்ட அந்த வேன்கள் வெய்யிலிலே கிடந்து வீணாகின்றன. அதற்கு ஒரு கொட்டகை போட அனுமதி வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். வலிவலத்தில் தனியார் மருத்துவமனை ஒன்று இருக்கிறது. அதற்கு நிலம் இருக்கிறது, வருமானம் வரக்கூடிய மருத்துவமனை அது. ஆனால் அவர்கள் எதையும் செய்வதில்லை. ஆகவே அதை அரசு எடுத்துக் கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

கிவளூர், கொரடாச்சேரி நகரங்களில் உள்ள மருத்துவமனைகள் இட வசதி இல்லாமல் நெருக்கடியாக இருக்கின்றன. அவற்றை விஸ்தரிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். கண்கொடுத்தவனிதம்—இந்தப் பக்கம் 10 கிலோமீட்டர், அந்தப் பக்கம் 10 கிலோமீட்டர் தூரம் செல்ல வேண்டியிருக்கிறது. எனவே

[திரு. வே. தம்புசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

கண்கொடுத்தவனிதத்தில் ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஏற்படுத்த நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். திருவாரூர் மருத்துவ மனையில் மயக்க மருந்து மருத்துவர் கிடையாது. இதனால் ஆப்பிரேஷன் செய்வதில் தயக்கம் இருக்கிறது. நோயாளிகள் பாதிக்கப்படுகிறார்கள். ஒரு மயக்க மருந்து மருத்துவரை நியமிக்க நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

அடுத்து விஜயபுரம் மருத்துவமனை நீண்டகாலமாக மூடிக் கிடந்து, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் ஆணையிட்டு, திறந்து செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. நல்லவிதமாக அந்த மருத்துவமனை செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. அந்த மருத்துவமனையிலே போதிய டாக்டர்கள் கிடையாது. சலவையாளர், சமையல்காரர், தட்டச்சர் போன்ற ஊழியர்களும் நியமிக்கப்படாமல் இருக்கிறது. அரசு விரைவாக அவர்களை நியமிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து என்னுடைய தொகுதியில் கோமல் என்ற கிராமத்தில் மரியாதைக்குரிய நண்பர் அரங்கண்ணல் அவர்கள் நிலம் கொடுத்திருக்கிறார்கள், பணம் கொடுத்திருக்கிறார்கள். நிலமும், பணமும் கொடுத்தும் கூட, 4 ஆண்டுகள் ஆகியும் அங்கே மருத்துவ மனை கட்டாமல் இருக்கிறது. ஏன் கட்டாமல் இருக்கிறது என்பதற்குக் காரணங்கள் தெரியவில்லை. ஆகவே அந்த மருத்துவ மனையைக் கட்டுவதற்கு இந்த ஆண்டாவது மாண்புமிகு அமைச்சரவர்கள் முயற்சி எடுத்து, கட்ட வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

நாகை தலைமை மருத்துவ மனையிலே பல்வேறு குறைபாடுகளைக் கூறி, பல்வேறு மகஜர்கள் அமைச்சர் அவர்களுக்கு அனுப்பப்பட்டிருக்கிறது. இதுகுறித்தும் நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். இந்தக் கோரிக்கைகளை எல்லாம் சேர்த்து, எதிர்காலத்திலே மருத்துவத் துறை சிறப்பாகச் செயல்பட நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டு, வாய்ப்புக்கு நன்றி தெரிவித்து, முடிக்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தம்புசாமி அவர்கள் இரண்டொரு கருத்துக்களை இங்கே சொல்லியிருக்கிறார்கள். அதற்கு

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

நான் இப்போதே பதில் சொல்லுவது சரியாக இருக்கும். இல்லையென்றால், மாலைப் பத்திரிகையிலே அவர் பேசியது மட்டும் வரும் என்ற காரணத்தாலே இப்போதே நான் அதற்கு சொல்லி விடுகிறேன். குறிப்பாக மருத்துவ மனைகளில் மருந்துகள் இல்லை என்ற குறைபாடு இருக்கிறது என்று அவர்கள் தெரிவித்தார்கள். ஒவ்வொரு ஆண்டும் இப்படி குறைபாடு இருந்துகொண்டே இருந்தது. கடந்த 3 ஆண்டுக் காலமாக அதை நிவர்த்தி செய்வதற்கான பெரிய முயற்சிகளை நாங்கள் மேற்கொண்டபோதும் கூட, நாம் நினைக்கிற அளவுக்கு திருப்திகரமாக அந்த நிலைமையைச் சீர் செய்ய முடியவில்லை. அதற்குக் காரணம், அதற்கு சரியான அமைப்பு இல்லாததேயாகும். நான் என்னுடைய பதிலுரையில் விளக்கமாக இது பற்றிச் சொல்ல இருக்கிறேன். இப்போது ஒரு கார்ப்பரேஷன் அதற்காக ஏற்படுத்தப்பட்டு, அந்தக் கார்ப்பரேஷன் முழுமையாக அந்தப் பணிகளில் ஈடுபட்டிருக்கிறது.

பிற்பகல் 12-50

இந்த ஆண்டுதான் அந்தக் கார்ப்பரேஷன் இந்தப் பணியை எடுத்திருக்கிறது. இது முதல் ஆண்டு என்பதால், ஒரு பகுதியை மட்டும், அதாவது மருந்துகளை மட்டும் தான் அவர்கள் வாங்க வேண்டுமென்று சொல்லியிருக்கிறோம். சர்ஜிகல் பொருட்கள் போன்ற மற்றவற்றையெல்லாம் அடுத்த ஆண்டிலிருந்து எடுக்கலாம் என்று சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. ஏறத்தாழ 200 வகையான மருந்துகள் இப்போது அவருடைய கைக்கு வந்து, ஒவ்வொரு மாவட்டத்திற்கும் வந்திருக்கிறது. அந்த மருந்துகள்தான் இப்போது உங்கள் கையில் கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அது எப்படிப்பட்ட மருந்துகள் என்பதை நீங்கள் பார்த்துக் கொள்ளலாம். எனவே, இப்போது அந்தக்குறை தீர்க்கப்பட்டிருக்கிறது. நிலைமைகள் சீரடைந்து இருக்கிறது என்பதையும் இந்தக் கார்ப்பரேஷன் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படும் என்கிற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிற காரணத்தாலே, எதிர்காலத்தில் என்றைக்கும் இதில் பிரச்சினை வராது என்ற உத்தரவாதத்தை நான் இப்போது தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அதேபோல, முகாம்களில் மருந்துகள் கிடைக்கவில்லை. சீட்டு எழுதிக் கொடுக்கிறார்கள் என்று தெரிவித்தார்கள். முகாமைப் பொறுத்தவரையில் நோயாளிகளைக் கண்டுபிடிப்பதற்காகத்தான் நடத்தப்படுகிறது. நோய் இருக்கிறதா இல்லையா என்பதைப் பார்த்துக் கண்டு பிடிப்பதற்காகத்தான் அந்த முகாமையொழிய, அதற்குப் பின்னால் அவர்கள் குறிப்பிட்ட மருத்துவ

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

மனைக்கு வந்து சிகிச்சைகள் பெற்றுக் கொள்ளவேண்டும். அங்கே மருந்து இல்லையென்றால் நிச்சயமாக அதைக் கவனிப்பதற்கு அரசாங்கம் தயாராக இருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

தஞ்சையிலே சி.டி.ஸ்கேன் பற்றிச் சொன்னார்கள். இப்போது புதிய சி.டி. ஸ்கேனுக்கு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பணம் ஒதுக்கி, அங்கே தரப்பட இருக்கிறது. இப்போது புதிதாக ஹோல் பாடி ஸ்கேனர் ஒன்று பொருத்தி, அது பயனுக்குக் கொண்டு வரப்பட்டிருக்கிறது. தனியார் கல்லூரியைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். அதிலே, சுப்ரீம் கோர்ட்டிலே ஒரு வழிமுறை கொடுக்கப்பட்டு, அது மத்திய அரசாலும் ஏற்றுக் கொள்ளப்பட்டு, மாநில அரசு அதை நடைமுறைப் படுத்தி வருகிறது. அதில் 10% மாணவர்களை, என்.ஆர்.ஐ. மாணவர்களை ஏற்றுக் கொள்ளலாம் என்று விதிமுறை இருக்கிறது. அதை நாம் போய் கட்டுப்படுத்த முடியாது. மீதம் இருக்கிற 90 சதவீதத்தில் எவ்வளவு கட்டணம் அவர்கள் வசூலிக்க வேண்டுமென்று வழிமுறைகளைக் கொடுத்திருக்கிறோம். அதை மீறக் கூடியவர்கள் மீது கடுமையான நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டு இருக்கிறோம். நாங்களே வழக்கு மன்றத்திற்குக் கூட சென்று இருக்கிறோம். அப்படியெல்லாம் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, அதிலே அரசு கவனமாக இருக்கிறது. அதிலே வேறு எந்தத் தவறுமே பெரிய அளவில் நடக்க அரசு அனுமதிக்கவில்லை என்பதையும் நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோல, டெண்டர் முறையைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். அதிலேதான் சிக்கல் இருக்கிறது. மருந்துகள் பொதுமக்களுக்கு அவசரமாகக் கொடுக்கவேண்டுமென்ற அவசியத்தைக் கருதி, சில நேரங்களிலே வெளியில் கிடைக்காத மருந்துகளை, நேரடியாக வாங்குகிறபோது கூட, குற்றச்சாட்டுகள் வந்து விடுகிறது. எனவேதான் டெண்டர் முறையை வைக்கிறோம். டெண்டர் முறை என்பது தவறு நடக்காமல், கெட்ட பெயர் இல்லாமல் செய்ய வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். எவ்வளவு சரியாகச் செய்தாலும் கூட, டெண்டர் இல்லை என்றால் வீணாக ஒரு குற்றச்சாட்டைச் சொல்வதற்கு வாய்ப்பு இருக்குமே என்ற காரணத்தால்தான், இந்த முறையில் செய்யப்படுகிறது. எனவே, டெண்டர் முறையின் காரணமாக, தரம் குறைந்து விடுகிறது என்பது நிச்சயமாக அல்ல. வாங்குகிற மருந்துகளை முதலிலேயே அவர்கள் கொண்டு வந்து கொடுக்கிற சாம்பிலை அவர்கள் டெஸ்ட்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

செய்கிறார்கள். அப்படிச் செய்கிறபோது அதில் தவறு இருந்தால், அதை ஏற்றுக் கொள்வதில்லை. தரத்தை முழுமையாகப் பார்க்கிறார்கள். அதற்குப் பின்னாலும், சப்ளை வருகிற போதும் அந்தத் தரத்தைச் சோதிக்கிறார்கள். நம்மிடம் காட்டிய அளவுக்கு அந்தத் தரம் குறைந்திருந்தால் அவர்களே திருப்பி எடுத்துக்கொண்டு போகவேண்டும். அவர்களுக்குப் பணம் கொடுப்பதில்லை. இப்படி இன்றைக்கு, கார்ப்பரேஷன் மிகுந்த கடமை உணர்வோடு மிகச் சிறப்பாக அவைகளைக் கண்காணித்து வருகிறது. எனவே, கடந்த காலத்திலே, பொதுவாக பல ஆண்டுகளாக, 20-30 ஆண்டுக் காலமாக இருந்த அந்தக் குறைகள் இப்போது கார்ப்பரேஷன் மூலமாக முழுமையாக தீர்க்கப்படும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்.

***டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்:** மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நீடுதுயர் நீக்கப் பாடி வந்த நிலா, பாடுதமிழ் கற்பூரச் சொற்கோ புரட்சித் தலைவியினுடைய நல்லாட்சியில், மருத்துவம் மற்றும் பொதுச் சுகாதாரத் துறையில் பேச எனக்கு வாய்ப்பளித்தமைக்கு நன்றி தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் இந்தத் துறைக்குத் தலைமையேற்ற நாள் முதல் மருத்துவத் துறையாகட்டும், மக்கள் மத்தியில் ஆகட்டும், ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை ஏற்படுத்தியிருக்கிறார்கள். குடும்ப நலம். இனிமேலும் “குடும்ப நலத் திட்டம் செயல்படுத்த கேம்ப் அமைக்கத் தேவையில்லை” என்ற அளவுக்கு, தமிழகம் இப்போது குடும்ப நலத் திட்டத்திலே இந்தியாவிலேயே கேரளத்திற்கு அடுத்ததாக இரண்டாவது இடத்தை வகிக்கிறது. குடும்ப நலம் என்றாலே, ஒரு நாட்டினுடைய சுபிட்சத்திற்காகக் கொண்டு வரப்பட்டதுதான். ஆனால் மத்திய அரசு நமக்கு நிதி எவ்வாறு வழங்குகிறது என்றால், நபர்வாரி வருமானத்தை வைத்து 60%ம், பரப்பளவு பிரகாரம் 5% ம், அடிப்படை வசதிக் குறியிடு பிரகாரம் 5%ம், வரி வசூலிப்பு முயற்சிக்கு 10%ம், ஜனத்தொகை பிரகாரம் 20%ம், வழங்குகிறது.

பிற்பகல் 12-55

குடும்ப நலத்திட்டத்தின் மூலம் ஜனத்தொகையை நாம் குறைத்து இருக்கிறோம். ஆனால் நமக்குக் கிடைத்த வெகுமதி ஏமாற்றம் தான். புரட்சித் தலைவி ஆட்சி ஏற்றபிறகு, மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் மக்களுக்காக 1991 முதல் பல அருமையான திட்டங்களைச் செயல்படுத்தி; மக்கள் மத்தியில் ஒரு விழிப்புணர்ச்சியை

[டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்]

[1995 ஏப்ரல் 5]

ஏற்படுத்தியிருக்கிறார். “புரட்சித் தலைவி பெயரால் விளங்கும் மருத்துவத் திட்டம்” ஒரு நல்ல வரவேற்பை மக்கள் மத்தியில் ஏற்படுத்தியிருக்கிறது என்பதோடு மட்டுமல்லாமல், அதைத் தொடர்ந்தும் “பள்ளி சுகாதாரம்”—கிட்டத்தட்ட 5 வயது முதல் 15 வயது வரையுள்ள குழந்தைகளுக்கு minor ailments என்று சொல்கின்ற சத்துகுறைவு, தோல் சம்பந்தப்பட்ட வியாதி, பல் வியாதி, வயிற்றுப்புழு malnutrition, skin diseases, dental diseases, worm infestation —இந்த வியாதிகளுக்கு கிட்டத்தட்ட 154 லட்சம் குழந்தைகளுக்கு சிகிச்சை அளித்து இருப்பதை மத்திய அரசு பாராட்டி இருக்கிறது. ஒரு வேளை அந்தத் திட்டத்தை மத்திய அரசு செயல்படுத்தலாம் என்று கருதி மாநில அரசிடமிருந்து கூட அறிக்கை பெற்று இருக்கிறது என்று நான் நினைக்கிறேன். புரட்சித் தலைவி அவர்களினுடைய அரசு மதிய உணவுத் திட்டம், கர்ப்பிணிகளுக்கு உதவித் திட்டம், முதியோர் உதவித் தொகை—இவைகளை எல்லாம் செயல்படுத்தி வருகின்றது. அதேபோல குழந்தைகள் நலத் திட்டம் இருக்கின்றது; இந்த பள்ளி சுகாதார முகாமை மத்திய அரசு ஏற்படுத்த நினைப்பது எப்படி இருக்கிறது என்றால், “imitation is the highest form of praise” “ஒருவர் திட்டங்களை காப்பி அடிப்பது அவரைப் புகழ்வது போலதான்” என்று சொல்வார்கள், புரட்சித் தலைவி அவர்களினுடைய திட்டங்களை மத்திய அரசே கொடுத்து மக்களுக்கு சேவை செய்ய நினைக்கிறது; அது புரட்சித் தலைவிக்குத்தான் பெருமையே தவிர, வேறு எவருக்கும் இல்லை.

அதுமட்டுமல்ல, “புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய இளம்பிள்ளை வாத தடுப்புத் திட்டம்” மிகவும் சிறப்பான திட்டம். கடந்த இரண்டு ஆண்டுகளில்—1991 ஆம் ஆண்டு 400 குழந்தைகளுக்கு போலியோ கண்டுபிடிக்கப்பட்டு உள்ளது. 1993 ஆம் ஆண்டு அது 200 ஆகக் குறைந்து இருக்கிறது. போலியோ வியாதியைத் தடுப்பதற்காக, போலியோ வியாதியிலிருந்து குழந்தைகளை மீட்பதற்காக கிட்டத்தட்ட 50% அளவுக்கு தமிழக அரசு அதைக் குறைத்து இருப்பது மிகவும் சந்தோஷமாக இருக்கிறது.

“கண்ணொளி இழப்பு தடுப்புத் திட்டத்தை” புரட்சித் தலைவி பிறந்த நாளன்று, இந்த ஆண்டு பிப்ரவரி 24 ஆம் தேதியன்று மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் தொடங்கினார்கள். அதற்கு முந்தைய ஆண்டே செங்கம் தொகுதியில் அனைத்து இந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழகத்தின் சார்பாக 42 நபர்களுக்கு கண் புறை நீக்கி cataract operation அறுவைச் சிகிச்சை செய்தோம். இந்த ஆண்டும் 24 நபர்களுக்கு கண்புறை நீக்கி

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்]

cataract operation அறுவைச் சிகிச்சை செய்தோம். புரட்சித் தலைவி பிறந்த நன்னாளில் தங்களுக்கு கண் பார்வை கிடைத்தது என்ற சந்தோஷம் அந்த மக்களுக்கு இருந்ததை நினைக்கும்போது மனதிற்கு மிகவும் நிம்மதியாக இருந்தது.

தாய் சேய் சுகாதார முகாமில் 2 லட்சத்து 10 ஆயிரத்து 766 பேருக்கும், 2 லட்சத்து 19 ஆயிரத்து 130 குழந்தைகளுக்கும் சிகிச்சை அளித்து, டி.பி.டி., டி.டி., போலியோ, மீசல்ஸ், பி.சி.ஜி. ஆகிய தடுப்பு ஊசி போட்டு இலக்கில் நூற்றுக்கு நூறு cover அடைந்து இருப்பதை யூனிசெஃப் பாராட்டி இருக்கிறது. அந்தப் பெருமை புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கும் தான் சேரும்.

அடுத்து காச நோய்த் தடுப்பு. முன்பு எப்படி குடும்ப நலத் திட்டத்திற்கு முகாம்கள் போடுவோமோ அதுபோல் இப்போது காச நோய் தடுப்புக்கும் முகாம்கள் இந்த ஆண்டு அவர்கள் போட்டு, செங்கம் தொகுதிக்கும் அந்த முகாம் போட ஒரு வாய்ப்பை ஏற்படுத்திக் கொடுத்ததற்காக மட்டற்ற மகிழ்ச்சி அடைகின்றோம்.

இன்னும் சொல்லப்போனால், இனி வரும் ஆண்டுகளில், 2000 கி.பி.-க்குள் தொழுநோய் என்ற நோயை தமிழகத்திலிருந்து விரட்டி அடிப்போம் என்று கங்கணம் கட்டிக்கொண்டு அதற்குண்டான வைத்தியம் செய்ய மாண்புமிகு நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் நினைப்பது எனக்கு மட்டற்ற மகிழ்ச்சியாக இருக்கிறது.

“தமிழ்நாடு மெடிக்கல் சர்வீசஸ் கார்பரேஷன்” என்று இப்போது அமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். கிட்டத்தட்ட 10 ஆண்டுகளுக்கு முன்பு நடந்த நிலைமை என்னவென்றால், பிரைமரி ஹெல்த் சென்டரில் சில மெடிசைன்ஸ் இருக்கும். Deriphiline, Pethadine, Calmpose போன்ற மருந்துகள் இருக்கும். ஆனால், இவைகளை எல்லாம் பயன்படுத்துவது கிடையாது. காரணம் என்னவென்றால், அதற்குத் தகுந்த நோயாளிகள் வருவதில்லை. அவற்றை எப்படி டிஸ்போஸ் செய்வது? ஒருவேளை அவற்றை தாலுகா ஹெட்குவார்டர்ஸ் மருத்துவமனைக்கு கொடுத்துவிடலாமா அல்லது மற்ற பிரைமரி ஹெல்த் சென்டருக்கு கொடுத்துவிடலாமா என்ற நிலைமை இருந்தது. டாக்டர்கள் ஒன்றை செய்தார்கள்; டோக்கன் போட்டு உடனே அதை டிஸ்போஸ் பண்ணிய மாதிரி காண்பித்துவிடுவார்கள். ஆனால், இந்த கார்ப்பரேஷன் வந்த பிறகு வழிமுறை செய்யப்பட்டு, அதுமட்டுமல்லாமல்,

மாத்திரைகள் கொடுக்கும்போது,—முன்பெல்லாம் அதை கையில் கொடுப்பார்கள் அல்லது ஓ.பி. சீட்டில் மடித்து கொடுப்பார்கள், இப்போது மருந்துகள் ஸ்டிரிப்சில் வருகின்றது. அந்த கார்ப்ரேஷன் மருந்துகளை வாங்குவதிலும் சரி, நோயாளிகளுக்கு மருந்துகளை கொடுப்பதிலும் சரி அதை ஒரு முறைப்படுத்தி இருப்பது, மருத்துவத் துறையில் முதலமைச்சர் அவர்களும் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் செய்துள்ள ஒரு புரட்சி என்றே சொல்லலாம். அடுத்து, அமைச்சர் அவர்கள் நிர்வாக ரீதியாக சில கேட்களை மருத்துவத் துறையில் ஏற்படுத்தி இருக்கிறார்கள். அவை, Medical care Administration cadre, Public Health and Preventive Medicine cadre, Medical Services cadre, Medical Education cadre. மருத்துவத் துறையின் நிர்வாகத்தை சீர் செய்யவும், மருத்துவத் துறையில் சரியான பக்குவத்தை ஏற்படுத்தவும் இந்த கேடர் சிஸ்டத்தை அமைச்சர் அவர்கள் ஏற்படுத்தி இருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக இது வரவேற்கத்தக்க ஒன்றாகும்.

பிற்பகல் 1-00

அதுமட்டுமல்ல, இவ்வளவு சிறப்பான திட்டங்களை அரசு மருத்துவர்கள் நிறைவேற்றிக் கொண்டு வருகிறார்கள். அவர்களுக்கு வெகுமதி வழங்க மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் தயவுசெய்து அன்புள்ளத்தோடு பரிசீலிக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். மருத்துவர்களுடைய கோரிக்கை, தங்களுடைய குழந்தைகளுக்கு ஒரு குறிப்பிட்ட விழுக்காடு மருத்துவக் கல்லூரியில் படிக்க அவர்கள் கோருவது நியாயமாகத் தான் தெரிகிறது. எனவே, மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களோடு கலந்தாலோசித்து அவர்கள் குழந்தைகளுக்கு ஒரு விழுக்காடு மருத்துவக் கல்லூரியில் சேர்ந்து படிக்க ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

ஏற்கனவே லேப் அசிஸ்டெண்ட்ஸ் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் இருக்கிறார்கள். அவர்கள் கிட்டத்தட்ட 15, 16 வருடங்களுக்கு முன்னால் அங்கே அப்பாயின்ட் செய்யப்பட்டவர்கள். அவர்கள் ஏற்கனவே சானிட்டரி இன்ஸ்பெக்டர் கோர்ஸ் படித்தவர்கள். கிட்டத்தட்ட 20, 25 வருடங்களாக லேப் அசிஸ்டெண்ட்ஸாக இருக்கிறார்கள். அவர்கள் கண்பார்வை எந்த அளவுக்கு பாதிக்கப்பட்டிருக்கும் என்பது வயது முதிர் முதிர் தான் தெரியும். அவர்கள் மைக்ரோஸ்கோப்பை பார்க்க முடியாத அளவுக்கு, டைகனஸ்டிக் பண்ணமுடியாத அளவுக்கு இருக்கிறார்கள். அந்த சானிட்டரி இன்ஸ்பெக்டர் கோர்ஸ் படித்தவர்களை, லேப் அசிஸ்டெண்ட்ஸ்ஸாக

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்]

இருப்பவர்களை மீண்டும் களப்பணிக்கு இன்ஸ்பெக்டராக பணி செய்ய தாங்கள் உத்தரவு பிறப்பித்தால் அந்த லேப் அசிஸ்டென்ட்ஸ்களுக்கு வரபிரசாதமாக இருக்கும் என்று நினைக்கிறேன்.

அடுத்து, டாக்டர்களுக்கு ஒரு குறை இருக்கிறது. அரசாங்க டாக்டர்களுக்கு கோர்ட்டிலிருந்து சம்மன் வருகிறது. 307, 302 கேஸ், எம்.எல்.சி. கேஸ் - இந்த சம்மனை அட்டென்ட் பண்ணுகிறபோது - அந்த குறிப்பிட்ட நாளில் இவர்களுக்கு டியூட்டி இருக்கலாம், இல்லை ஒரு எமர்ஜென்சி கேஸ் அட்டென்ட் பண்ணி இருக்கலாம். அவர்கள் சம்மனை மறுப்பதற்கு வாய்ப்பு இருக்கிறது. நீதிபதிகள் உடனே வாரண்ட் செய்து விடுகிறார்கள். வாரண்ட் பண்ணி விட்டால், அதைத் திரும்ப அதற்கு ரீ-கால் பெட்டிஷன் போட்டு, மறுபடியும் அதை சம்மனாக கன்வர்ட் பண்ணி அவர்கள் கோர்ட்டுக்குப் போகிற சூழ்நிலை இருக்கிறது. ஒரு மருத்துவர் சாட்சி கொடுப்பதை பொறுத்துதான் நீதிபதிகள் தீர்ப்பு எழுதுவது அமைகிறது. எனவே அதற்கு மூல காரணம் டாக்டர்கள் சாட்சிதான். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் சட்ட அமைச்சர் அவர்களோடு ஆலோசித்து, அந்த நிலை வராமல், பார்த்துக் கொள்ள ஆவன செய்யலாம்.

அதுமட்டுமல்லாமல், டாக்டர்கள் கோர்ட்டுக்குச் செல்லும் போது அவர்கள் சாட்சியை முதலில் எடுத்துக் கொள்ள தாங்கள் ஏற்பாடு செய்ய வேண்டும்.

என்னுடைய தொகுதியில் செங்கம் அரசு மருத்துவமனைக்கு அமைச்சர் அவர்கள் ஆம்புலன்ஸ் கொடுத்தீர்கள், மிக்க நன்றி. ஜெனரேட்டர் கொடுத்து இருக்கிறீர்கள், மிக்க நன்றி. தாலுக்கா ஆஸ்பத்திரிக்கு. புதியதாக 20 படுக்கைகள் கொண்ட ஆஸ்பத்திரி கொடுத்து இருக்கிறீர்கள். யானைக்கால் தடுப்பு யூனிட் கொடுத்து இருக்கிறீர்கள். தாலுக்கா மருத்துவமனைக்கு இதுவரையில் தொலைபேசி வசதி இல்லை. நடப்பு நிதியாண்டில் செங்கம் தாலுக்கா மருத்துவமனைக்கு தொலைபேசி வசதி செய்து கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். காம்ப்வுண்ட் சுவர் முக்கால் பாகம் கட்டப்பட்டுள்ளது. மீதி கால் பாகம் காம்ப்வுண்ட் சுவரை கட்டித்தர ஆவன செய்யக் கோருகிறேன்.

அதுமட்டுமல்லாமல் 50 படுக்கை வசதி இருக்கிற ஆஸ்பத்திரிக்கு தாங்கள் குழந்தை மருத்துவர், மகப்பேறு மருத்துவர், கண் மருத்துவர், அறுவை சிகிச்சை நிபுணர் போட அரசு கொள்கை குறிப்பில் உள்ளது.

[டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்] [1995 ஏப்ரல் 5]

ஆனால் செங்கம் தாலுக்கா மருத்துவமனை 56 படுக்கைகள் கொண்ட ஆஸ்பத்திரி. எனவே, அந்த வசதிகளை ஏற்படுத்திக் கொடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். செங்கம் தாலுக்கா மருத்துவமனையில் இரண்டு கட்டடங்கள் இருக்கின்றன. ஒன்று புதிய கட்டடம், இன்னொன்று பழைய கட்டடம். இந்த இரண்டுக்கும் இடைவெளி 100 அடி இருக்கும். இதற்கு வழிப்பாதை அமைத்துக் கொடுத்தால் நோயாளிகளை மழை காலத்திலும், வெயில் காலத்திலும் கொண்டு செல்ல சுலபமாக இருக்கும். அதைத் தாங்கள் பரிசீலிக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: போதும் உரையை முடித்து விடுங்கள். நேரம் ஆகிவிட்டது.

டாக்டர் பெ. வீரபாண்டியன்: காரப்பட்டு ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்தில் சுதவு ஜன்னல்கள் உடைந்து உள்ளன. ஆரம்ப சுகாதார நிலையக் கட்டிடம் பழுதடைந்துள்ளது. குவார்ட்டர்ஸ் தங்க முடியாத அளவு பழுது ஆகியிருக்கிறது. புதுப்பாணையத்திலும் இல்லை. அதுமட்டுமல்லாமல் இளங்குன்னிக்கு ஒரு ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் கொடுத்து இருக்கிறீர்கள். அதற்கு கட்டடம் கட்ட நிதி ஒதுக்கக் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அரட்டவாடி ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு அவசியமாக மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் கட்டடம் கட்ட நிதி ஒதுக்கீடு செய்ய வேண்டும். சென்ன சமுத்திரம் ஆரம்ப சுகாதார நிலையத்திற்கு கட்டடம் கட்ட ஆவன செய்யக்கோருகிறேன். எங்களுடைய மாவட்டத்தில் நிரந்தர இணை இயக்குநர் கிடையாது. எனவே அன்புள்ளம் கொண்ட அமைச்சர் அவர்கள் நிரந்தர இணை இயக்குநர் வழங்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: அதோடு உரையை முடித்துக் கொள்ளுங்கள். அடுத்து, டாக்டர் எம்.பி. சேகர்.

டாக்டர் எம்.பி. சேகர்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மாமன்றத்தில் 1995-96-ஆம் ஆண்டு 18-மருத்துவம், 19-பொது சுகாதாரம் பற்றிய மானியக் கோரிக்கை மீது பேச வாய்ப்பு அளித்த மாண்புமிகு தங்களுக்கும், அரிசி விலையைக் குறைத்து, புது வரியே போடாமல் பட்ஜெட்டை அளித்து, மக்களின் நலனே தனது மூச்சாகக் கொண்டுள்ள, தமிழக மக்களின் இதய கோவில்களில் இரண்டறக் கலந்து நீங்காத இடத்தைப் பெற்று, நிரந்தர தெய்வமாக நிலைத்து நிற்கும் மாண்புமிகு முதல்வர், முதல்வருக்கெல்லாம் முதல்வர், முதல்வர் ஆசனத்திற்கே பல கோடி மடங்கு பெருமையைத் தேடித்

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

தந்துள்ள மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பொற்பாதங்களில் என் நன்றியைச் சமர்ப்பிக்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-05

1995-96-ஆம் ஆண்டு, மருத்துவத் துறைக்கு 688.85 கோடி ரூபாயை ஒதுக்கி இருப்பது, இதுவரை இல்லாத அளவிற்கு உயர்த்தி இருப்பது நமது பொற்கால அரசுக்கு இது ஒரு எடுத்துக்காட்டாகும். தமிழ்நாட்டில் 8681 துணை சுகாதார நிலையங்களும், 1446 தொடக்க சுகாதார நிலையங்களும் உள்ளன. இந்த ஆண்டு மேலும் 70 புதிய தொடக்க சுகாதார நிலையக் கட்டிடங்கள் கட்டப்படும் என்று சொல்லி, அதற்காக வரவு-செலவுத் திட்டத்தில் 1.75 கோடி ஒதுக்கியிருப்பது போற்றத்தக்கதாகும்.

மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பெயரில் நடத்தப்படும் பள்ளிச் சுகாதாரத் திட்டம் மூலம் இதுவரையில் 62 லட்சம் சிறார்களுக்கு சோதனை செய்து, தேவையான மருத்துவ வசதிகள் அளிக்கப்பட்டுள்ளது கண்டு வெளிநாட்டவரும் பாராட்டி உள்ளதைப் பார்த்து நம்நாடே பெருமைப்படுகிறது.

ஒவ்வொரு வட்ட மருத்துவமனைக்கும், மகளிர் நோயியல் பிரிவு, சிறார் மருத்துவம், கண் நோயியல் ஆகிய துறைகளில் வசதிகள் செய்து கொடுக்கவும், 50-க்கும் அதிகமான படுக்கை வசதிகள் கொண்ட வட்ட மருத்துவமனைகளில் முடநீக்கியல், பல் மருத்துவம் போன்ற துறைகளில் கூடுதல் வசதி செய்துகொடுக்கவும், 40 வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு தொலைபேசி வசதிகள் செய்து கொடுக்கவும், 20 வட்ட மருத்துவமனைகளுக்கு எக்ஸ்ரே வசதிகள் செய்யவும் சுமார் 1 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டுள்ளது.

மாவட்டத் தலைமையிட மருத்துவமனைகளில் உள்ள வசதிகளை மேம்படுத்தவும், 8 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு 76 லட்சம் செலவில், பிணவறைகளுக்கு குளிர்பதன வசதிகள் செய்யவும், 18 மாவட்ட தலைமையிட மருத்துவமனைகளுக்கு மொத்தம் ரூ. 22.50 இலட்சம் செலவில் நோயாளிகள் தங்குவதற்கு கழிப்பிட வசதியுடன் கூடிய அறைகள் கட்டித்தரப்பட்டுள்ளது கண்டு, மாவட்டந்தோறும் மாதந்தோறும் சென்று மக்களை நேரடியாகச் சந்தித்து பல கோடிக்கணக்கான ரூபாய்களுக்கு திட்டங்களைத் தீட்டி, நிறைவேற்றித் தரும் மாண்புமிகு முதல்வர் அவர்களை நான் மனதாரப் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

[டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

[1995¹ ஏப்ரல் 5]

சுமார் 2.5 கோடி செலவில், உலக வங்கி உதவியுடன், எய்ட்ஸ் என்னும் ஆட்கொல்லி நோய் தமிழ்நாட்டில் மிகவும் சிறந்த முறையில் கட்டுப்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. ரூ. 50 கோடி திருத்த செலவில் தருமபுரி, தஞ்சாவூர், நாகை-காயிதே மில்லத் ஆகிய மாவட்டங்களில் புதிய சுகாதார பாதுகாப்புத் திட்டத்தைச் செயல்படுத்த 'டானிடா' உதவியுடன் செயல்படுவது பாராட்டுக்குரியது.

தமிழ்நாட்டில் 64 கோடி ரூபாய்ச் செலவில் பார்வையின்மை குறித்து தேசிய கட்டுப்பாடு திட்டம் செயல்படுத்தப்பட்டு வருகிறது. தமிழ்நாட்டில் 1470 படுக்கைகள் அடங்கிய கூடுதல் கண் நோய் சிகிச்சைப் பிரிவுகளும் இதுபோன்ற 24 மருத்துவமனைகளில் ஏற்படுத்தப்பட்டும், 5 அறுவைச் சிகிச்சைக் கூடங்கள் கட்டி முடிக்கப்பட்டும் உள்ளன.

வரும் 2000-ஆம் ஆண்டு வாக்கில் கண் புரை நோய் ஏற்படுவதை 1.6 சதவீதத்திலிருந்து 0.3 சதவீதமாக குறைக்கப்பட்டுள்ளது மாபெரும் சாதனையாகும். 1995-96-ஆம் ஆண்டு மருந்து பொருட்களும், மருந்துகளும் வழங்க வரவு-செலவுத் திட்டத்திலே 96 கோடி ரூபாய் நிதி ஒதுக்கப்பட்டுள்ளது மிகவும் பாராட்டத்தக்கதாகும்.

முதன் முதலில் மகளிர் காவல் நிலையங்களைக் கண்டு, உலகத்திலே உள்ளவர்கள் அனைவரும் தன்னைப் பார்த்து பின்பற்ற வைத்த காவல் தெய்வமே, மத்திய அரசால் நடத்தப்படும் ஐ.ஏ.எஸ்., ஐ.பி.எஸ்., மற்றும் ஐ.எப்.எஸ். போன்று மருத்துவத் துறையிலும், ஐ.எம்.எஸ். என்ற பட்டத்தைக் கொடுக்கும்படி மத்திய அரசுக்கு சிபாரிசு செய்யவேண்டும் என்று திறமையாக சேவை செய்து வரும் நம்முடைய மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களை மன்றாடிக் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அல்லது மாநில அரசே மருத்துவர்களை கிளாஸ் 1 அதிகாரிகளாக நேரடியாக நியமனம் செய்ய, மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

போக்குவரத்துத் துறையிலே நடத்தப்படுவதைப் போல, மருத்துவத் துறையிலே உள்ளவர்களுடைய குழந்தைகளுக்கும் தனி மருத்துவக் கல்லூரி அமைத்து அவர்களுக்கு முன்னுரிமை கொடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். 69 சதவீத இட ஒதுக்கீட்டை முதன் முதலிலே இந்திய நாட்டில் பெற்றுத் தந்த சமூக நீதி காத்த வீராங்கனை, டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களைப் பணிவன்புடன் கேட்டுக் கொள்கிறேன். ராயப்பேட்டை, கே.எம்.சி. போன்ற மருத்துவமனைகளிலே

1995 ஏப்ரல் 5] [டாக்டர் எம்.பி. சேகர்]

7 அட்மிஷன் யூனிட்டுகளை ஏற்படுத்தவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்:

இதயதெய்வம், மாண்புமிகு டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய பெயரில் நடத்தப்படும் மருத்துவ நலத் திட்டம் ஒரு பெரிய நல்வாழ்வுத் திட்டம். இதுவரை சுமார் 9926 முகாம்கள் நடத்தப்பட்டு 51.6 லட்சம் நோயாளிகள் இதனால் பயன் அடைந்து இருக்கிறார்கள். ஸ்காட்லாந்து யார்ட் போலிஸ் உலகிலே சிறந்தது. அதைக்காட்டிலும் தமிழ்நாட்டில் உள்ள போலிஸ் துறை சிறந்து விளங்குகிறது. அதைப்போலவே, தமிழ்நாட்டில் உள்ள மருத்துவர்கள் இந்தியாவில் மட்டுமல்லாது உலகத்திலேயும் தலைசிறந்து விளங்குகிறார்கள் என்பதைக் கண்கூடாகக் காண்கிறோம். அதற்காக மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு என்னுடைய பாராட்டுதல்களைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

சில மருத்துவத் துறைகளில் முக்கியமாக நியூரோ சர்ஜரி, ஆரோ சர்ஜரி, தோராசிக் சர்ஜரி, ஹெனரல் சர்ஜரி, ஹேன்ட் இன்ஜூரி சர்ஜரி, பிளாஸ்டிக் சர்ஜரி போன்ற துறைகளிலே மேல்நாட்டு மாணவர்களும் இங்கே வந்து படித்துப் போகும்படி செய்ய வழிவகை செய்யும்படி மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத்துறை அமைச்சர் அவர்களைக் கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-10

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: சீக்கிரம் பேசி முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

டாக்டர் எம்.பி. சேகர்: தஞ்சையில் எட்டாவது உலகத் தமிழ் மாநாடு கண்ட இத்தரணி எல்லாம் தமிழ்மொழியின் பெருமையை உயர்த்திட்ட மாண்புமிகு முதல்வர், டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களே, தமிழ் மொழியில் வெளிவரும் மருத்துவ நூல்களுக்கு முன்னுரிமை அளிக்கவேண்டுமென்று பணிவன்போடு வேண்டிக்கொள்கிறேன்.

ஒவ்வொரு மருத்துவமனைக்கும் ஒரு அட்வைசரி கமிட்டியை நியமிக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். என்னுடைய தொகுதியான பெரம்பூரில் இறைச்சிக்கூடம் இருக்கிறது. அதை நவீனப்படுத்தித் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன். டாக்டர் அம்பேத்கார் அரசினர் கலைக் கல்லூரிக்கு இன்று சுற்றுச் சுவர் கட்டித் தருமாறு

மாண்புமிகு பொதுப் பணித்துறை அமைச்சரவர்களைக் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

ஆர்னல் சேடல் தொழிற்சாலை ரோடு, எம்.எஸ். முத்துநகர் ரோடு ஆகியவற்றை இணைத்து ஒரு பாலம் அமைத்துத் தருமாறு கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

எம்.கே.பி. நகரில் ஒரு பேருந்து நிலையமும், கன்னிகாபுரத்தில் ஒரு பஸ் ஸ்டாண்டும் ஏற்படுத்திக் கொடுக்குமாறு கேட்டுக் கொள்கிறேன். இந்தியாவிலேயே முதல் முதலாகத் திகழும் போக்குவரத்துத் துறை அமைச்சர் அவர்களை நான் பணிவன்புடன் கேட்டுக்கொள்கிறேன். 40 ஆண்டுகளாக சாலைவசதிகளைக் காணாத இடத்திற்கு எல்லாம் சாலைகள் அமைத்து, சோடியம் விளக்குகள் அமைத்து இரவே பகலாகக் காட்சியளிக்கும் வகையில் பெரம்பூர் தொகுதியைச் செய்த மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கு என்னுடைய பாராட்டுக்களைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

டாக்டர் அம்பேத்கார் அவர்களுடைய பெயரால் தமிழகத்திலே ஒரு மாவட்டமும், ஒரு போக்குவரத்துக் கழகத்தையும் அமைத்து, அழகிய அமைதியான அதிக விலை மதிப்புள்ள அடையாறு பகுதியில் ராஜா அண்ணாமலைபுரத்திலே ஐயப்பன் கோவிலுக்குப் பக்கத்திலே 5 ஏக்கர் நிலத்திலே 5 கோடி செலவிலே ஆதிதிராவிட மக்களின் அறிவுக் கண்களைத் திறந்த கடவுளாக மதிக்கப்படும் அண்ணல் அம்பேத்கார் அவர்களுக்கு அழகிய மணி மண்டபம் ஒன்றை கட்டித் தர மாண்புமிகு அன்னை அவர்கள் ஆணையிட்டிருக்கிறார்கள் என்றால், அண்ணல் அம்பேத்கார் அவர்கள்பாலும், ஆதிதிராவிட மக்கள்பாலும் அன்னை அவர்கள் கொண்டுள்ள அன்பு, பாசம், பரிவு இவைகளை எடுத்துக் காட்டுகிறது.

பள்ளிப் பருவத்திலே முதல் மாணவியாகத் திகழ்ந்து(குறுக்கீடு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: போதும், உரையை இத்தோடு முடித்துக்கொள்ளலாம். (குறுக்கீடு) நேரம் இல்லாததால் மீதியிருப்பதை எல்லாம் ஒவ்வொரு துறைக்குமாக உங்கள் லெட்டர் பேடில் அடித்துக் கொடுத்துவிடுங்கள். அமைச்சர்கள் அதையெல்லாம் பரிசீலனை செய்து முடிவெடுப்பார்கள். திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்றையதினம் மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை மூலமாக

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

தமிழ்நாட்டு மக்கள் மருத்துவ நலம் பெறுகிற மிகச் சிறப்பான இந்தத் துறையில் பேசுவதற்கு வாய்ப்பு அளித்திருக்கிற தங்களுக்கு என்னுடைய பணிவான வணக்கத்தைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

முதலிலே மருத்துவத் துறையில் என்னுடைய தொகுதியான திருத்துறைப்பூண்டி தொகுதியில் தாலுக்கா மருத்துவமனை வெள்ளையர் ஆட்சிக் காலத்தில் உருவாக்கப்பட்டது. போதுமான இடம் இல்லாமலும், நோயாளிகளுக்குத் தேவையான போதுமான மருந்துகளும், மருத்துவ வசதிகளும், மருத்துவர்கள் இருந்து பணிபுரியக் கூடிய அளவிற்கு மிகப் பெரிய நெருக்கடியாக இருக்கிற அந்த மருத்துவமனையை தாங்கள் ஒரு புதிய மருத்துவமனையாக மாற்றுகிற முயற்சியை மேற்கொண்டு அந்த தாலுக்கா மருத்துவமனைக்கு நீங்கள் செய்து கொடுக்கவேண்டுமென்று சொல்லி, நீண்ட நெடிய காலமாக உங்களிடத்திலே கோரிக்கைகளை வைத்துள்ளேன். கிராமப்புறத்திலே இருக்கக்கூடிய அந்த தாலுக்கா மருத்துவமனையை தாங்கள் உடனடியாக கவனத்தில் எடுத்துக்கொண்டு அதற்குத் தேவையான வசதிகளை செய்துகொடுக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-15

அதைப்போல ஆரம்ப சுகாதார நிலையம். என்னுடைய தொகுதியில் முத்துப்பேட்டையில் உள்ள ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் என்பது அனைத்து வசதிகளும் நிரம்பியிருக்கின்ற அந்த ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் இன்றைக்கு அனைத்துக் குறைபாடுகளும் நிரம்பியிருக்கிற ஒரு சுகாதார நிலையமாக இருக்கிறது. பல கேள்வி மூலமாக அமைச்சருடைய கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்திருக்கிறேன். எந்த ஒரு முன்னேற்றமும் அடையவில்லை. அதையும் செய்து கொடுக்கவேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். அடுத்தபடியாக ஆலத்தம்பாடி ஆரம்ப சுகாதார நிலையம். அந்த மருத்துவ மனை இடிந்து விழும் நிலையில் இருக்கிறது. பணியாளர்கள் தங்கியிருக்கிற வீடுகள் எல்லாம் இடிந்த நிலையிலே இருக்கின்றன. சம்பந்தப்பட்ட துறைகளுக்கு நான் பல தடவை எழுதியும், மாவட்ட அபிவிருத்தி கமிஷனிலில் கேட்பதற்கு என்று அதை அஜெண்டாவிலே கொடுத்தும், நிறைவேற்ற முடியாத ஒரு சூழ்நிலைமையில் இருக்கிறது. அதையும் தாங்கள் செய்து கொடுப்பதற்கான ஆணைகளை பிறப்பிக்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். குறிப்பாக இதுபோன்று எங்களுடைய தொகுதியிலே புதிதாக ஒரு மருத்துவமனை கட்டுவதற்கும் ஏற்பாடு

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

செய்து கொடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் ஒன்று இரண்டு ஆண்டுகளுக்கு முன்பாக துவங்கப்பட்டது, என்னுடைய தொகுதியிலே கொடுக்கை என்ற கிராமத்தில் ஒரு வாடகை கீத்து கொட்டகையில் அது இயங்கிக் கொண்டு இருக்கிறது. இதற்கும் அரசின் சார்பில் ஒரு நிரந்தர கட்டிடம் கட்டிக் கொடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல பொது சுகாதார நிலையை எடுத்துக் கொண்டால் தமிழ்நாட்டில் பொது சுகாதாரம் எப்படி இருக்கிறது என்று கொஞ்சம் பார்க்க வேண்டும். குறிப்பாக தமிழ்நாட்டில் குப்பை கூளங்கள் காரணமாக கொசுக்கள் தொல்லை அதிகரித்து இருக்கிறது. கொசு மூலமாக பல்வேறு தொத்து வியாதிகள் ஏற்படுவதற்கான நிலையும் அதிகமாக இருக்கிறது. ஆகவே இந்த கொசுக்களை கட்டுப்படுத்துவதற்கு அரசாங்கம் என்ன நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறது என்பதை பொது சுகாதார துறையின் மூலமாக தாங்கள் உரிய நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொண்டு, குறிப்பாக அந்த சுகாதார சீர் கேடுகளுக்கு இன்றைக்கு தமிழகத்தில் தாங்கள் முழுமையாக கவனம் செலுத்தப்பட வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் இதெல்லாம் உள்ளாட்சி துறைக்கு சம்பந்தப்பட்ட கோரிக்கை, எனக்கும் அதற்கும் சம்பந்தம் இல்லை என்று சொல்லிவிட முடியாது. ஏனென்று சொன்னால் இந்த பொது சுகாதாரத் துறைக்கு மைய அரசு மூலமாக நிதிகளைப் பெற்றுக் கொண்டிருக்கிறீர்கள். கிராமப்புறங்களில் மற்றும் நகரங்களில் அதுவும் பெருநகரங்களில் இருக்கக்கூடிய சாக்கடை வடிகால்கள் நிறைந்து இருக்கக்கூடிய இடங்களில் பூச்சி மருந்து அடிக்கிற, கொசு மருந்து அடிக்கிற சூழ்நிலையையே இல்லாது இருக்கிறது. ஆகவே கொசுவை உடனடியாக தடுப்பதற்கான நடவடிக்கையாக பொது சுகாதார துறை மூலமாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

அடுத்து கிராமப்புற மருத்துவமனைகள். இன்றைக்கு கிராமப்புறங்களில் இருக்கிற மருத்துவ மனைகள் நகரங்களில் இருப்பது போன்று இருப்பது அல்ல. குறிப்பாக மருத்துவ கல்லூரி உள்ள நகரங்களை விட தாலுக்கா மருத்துவ மனைகளில், வட்ட மருத்துவ மனைகளில் உயிர் காக்கின்ற மருந்துகள் என்பது போதுமானவை அல்ல. குறிப்பாக, இந்த உயிர் காக்கும் மருந்துகளை எந்தெந்த மாவட்டங்களுக்கு தேவை என்பதை கண்டு அறிந்து அந்த

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

மாவட்டங்களுக்கு முன்னுரிமை கொடுத்து வழங்க வேண்டும். குறிப்பாக விவசாயிகள் நிறைந்து இருக்கிற பகுதிகளிலேதான், பாம்பு கடி, தேள் கடி, நாய் கடி போன்றவை ஏற்படுகிறது. அந்தக் கடி மூலமாக ஏற்படும் நோய்களுக்கு, அந்த நோயாளிக்கு பாதிப்பு வருகிறபோது, கிராமப்புறங்களில் இருக்கிற தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில், அந்த மருந்துகளை வழங்க வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். ஏனென்று சொன்னால் கிராமப்புறங்களில் மட்டும் அல்ல தமிழ்நாட்டில் வெறிநாய்கள் நிறைய திரிந்து கொண்டிருக்கின்றன. நிறைய இடத்திலே கடிக்கிறது. (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, எந்த நாயைச் சொல்லுகிறீர்கள்? (சிரிப்பு)

திரு. ஜி. பழனிசாமி: வெறிநாய்கள். அந்த நோய்க்கு கூட சமீபத்திலே 10 ஊசி 15 ஊசி போடவேண்டும் என்று இருந்தது. இன்றைக்கு 3 ஊசி என்று அறிவிக்கப்பட்டிருக்கிறது. தனியார் மருத்துவமனைகளிலே அது கிடைப்பது இல்லை. அரசு மருத்துவமனைகளுக்கு மட்டும் தான் வழங்கப்படுகிறது. ஆகவே அதை தாலுக்கா மருத்துவமனைகளுக்கு தாங்கள் வழங்க வேண்டும் என்று கேட்டுக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அப்புறம் மிக முக்கியமான ஒன்றை அமைச்சர் அவர்களுடைய கவனத்திற்கு கொண்டு வரப்படவேண்டும் என்பது அவசியம் என்று கருதுகிறேன். இன்றைக்கு கிராமப்புறங்களில் இருக்கிற மருத்துவமனைகளிலே நம்முடைய மருத்துவர்கள் எந்த அளவுக்கு செயல்படுகிறார்கள் என்பது ரொம்ப அவசியமான ஒன்றாக இருக்கிறது. அரசு மருத்துவ மனைகளிலே பணியாற்றக் கூடிய மருத்துவர்கள், தனியாக ஒரு மருத்துவ மனையை வைத்துக் கொள்கிறார்கள். மாண்புமிகு சட்டமன்ற உறுப்பினர்களில் பலபேர் மருத்துவர்களாக கூட இருக்கிறார்கள், என்ற காரணத்தினால் அதை மறுக்க மாட்டார்கள் என்று நான் கருதுகிறேன். ஆகவே அரசு மருத்துவ மனையிலே பணியாற்றக்கூடிய டாக்டர்கள் தனியாக ஒரு கிளினிக்கை வைத்து விட்டு, தாலுக்கா மருத்துவமனையிலே வந்து கையெழுத்து மட்டும் போடுகிற ஒரு அலுவலகமாக மட்டுமே தமிழகத்தில் இருக்கிறது. உதாரணத்திற்கு பல இடங்களைச் சொல்லலாம்.

பிற்பகல் 1-20

சில விபத்துக் காலங்களில் சில அவசர நோய்களால் பாதிக்கப்பட்டவர்கள் வருகின்றபோது டாக்டர்கள் அவர்களை

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

தங்களுடைய மருத்துவமனைகளுக்கு அழைத்துவந்து வைத்தியம் செய்யக்கூடிய அளவுக்கு இருக்கிறது. அப்படி தனி மருத்துவமனை வைத்து செயல்படக்கூடிய டாக்டர்கள் மீது அரசு என்ன நடவடிக்கை எடுக்கப்போகிறது என்பதை நம்முடைய அமைச்சர் அவர்களுடைய பதிலுரையிலே நான் எதிர்பார்க்கிறேன். அதேபோன்று தமிழ்நாட்டில் விலை உயர்ந்த மருத்துவக் கருவிகள் எல்லாம் இருக்கின்றன. சென்னை நகரத்திலே இருக்கின்றன. அந்த மருத்துவக் கருவிகள் செயல்படாத தன்மையில் இருக்கின்றன. அவற்றை உடனடியாக நீங்கள் செப்பனிட வேண்டும். என்னுடைய சொந்தப் பணிகளுக்காக மருத்துவ சேவைக்காக நான் சென்றிருந்தேன். அங்கே விலை உயர்ந்த கருவிகள் இருந்தும் பார்க்க முடியாமல் ஒரு தனியார் மருத்துவமனைக்கு எழுதிக் கொடுத்தார்கள். 6,000 ரூபாய் அதற்கு பில் போட்டார்கள். என்னால் செலுத்த முடியுமா? இவ்வளவும் இருந்து என்ன செய்வது? மருத்துவத் துறையிலே தமிழ்நாடு மிக உயர்ந்திருக்கிறது. சிறப்பாகச் செயல்படுகிறது. பல நாட்டிலே இருக்கக்கூடியவர்கள் எல்லாம் தமிழ்நாட்டிற்கு வருகிறார்கள் மருத்துவத்திற்கு. ஆனால் இருக்கின்றவையே செயல்படாத நிலைமைகள் இருக்கின்றன. அதையெல்லாம் நீங்கள் கண்காணிக்க வேண்டும். அவற்றை உடனடியாக கணக்கு எடுத்து, உடனடியாகப் பழுது பார்த்து அந்தக் கருவிகளை இயங்கச் செய்ய வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக் கொள்கிறேன். அடுத்து கட்டிடப் பராமரிப்பு என்று சொல்லி அதற்கு நிதிகளை ஒதுக்குகிறார்கள். ஜனவரி மாதம், பிப்ரவரி மாதம், எங்கேயோ சுண்ணாம்பு அடிக்கிற வேலையோடு முடிந்து விடுகிறது. இடிந்த கட்டிடத்தை பூசுவதே இல்லை. அது நம்முடைய பொதுப்பணித் துறையிலேதான் இருக்கிறது. பல்வேறு நோய்கள் வருவதன் காரணமாக ஊசி போடுவதற்கு முன்னால் அந்த ஊசிகளை வென்னீரில் போட்டு எடுத்து போட வேண்டியிருக்கிறது. தாலுக்கா மருத்துவமனை, மாவட்ட மருத்துவமனை, இன்னும் ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அந்த ஓயர்கள் எல்லாம் அறுந்து தொங்குகின்றன. மருத்துவமனைகளில் இருக்கின்ற அந்தக் காற்றாடி ஓடுவதே இல்லை. போட்டிருக்கின்ற ட்யூப் லைட் எரிவதும் இல்லை. பார்த்தால் இருளடைந்த நிலையினை நாம் காண்கின்றோம். நான் ஏதோ மிகைப்படுத்திச் சொல்வதாகக் கருத வேண்டாம். நம்முடைய அமைச்சர் அவர்கள் இதுபோன்ற தாலுக்கா, கிராமப்புற மருத்துவமனைக்குச் சென்று பார்ப்பதற்காகவாவது ஒருக் குழுவை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். அவ்வளவு பரிதாபமான நிலைமை. அதேபோன்று தனியார் மருத்துவமனைகள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டிலே வளர்ந்தோங்குகின்ற நிலையும், அரசு மருத்துவமனைகள் நாளுக்கு நாள் மக்களிடத்திலே நம்பிக்கை இழக்கின்ற நிலையும் இன்றைக்கு ஏற்பட்டிருக்கின்றன. இப்போது புதிய புதிய வியாதிகள் எல்லாம் வந்திருக்கின்றன. நம்முடைய அமைச்சர் அவர்கள் கூட சமீபத்திலே மதுரையிலோ, திருச்சியிலோ ஒரு பேட்டி கொடுத்திருந்தார்கள். தர்மபுரி, சேலம் போன்ற இடங்களிலே பல்லாயிரக்கணக்கான பேர்களுக்கு எய்ட்ஸ் நோய் இருக்கிறது, இதெல்லாம் கவலை அளிக்கிறது என்று அவர்கள் சொன்னார்கள். இங்கேகூட சென்னையிலே 2 டாக்டர்கள் நியமித்திருக்கிறார்கள் என்று கருதுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, நேற்று பேப்பரிலே பார்த்தீர்கள் என்றால் சீனாவிலேதான் உலகத்திலேயே ரொம்ப அதிகமாக எயிட்ஸ் நோய் இருக்கிறதாக வந்திருக்கிறது.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் தமிழ்நாட்டிற்குச் சொன்னேன். தமிழ்நாட்டிலே 2 டாக்டர்கள் நியமிக்கப்பட்டு இருக்கிறார்கள். தினம் வந்து கையெழுத்து போட்டுவிட்டு போகிறார்கள். எந்தப் பணியும் கிடையாது. எந்த அலுவலகமும் கிடையாது. மருந்தும் கிடையாது. எதற்காக அந்த 2 டாக்டர்கள் என்று எனக்குப் புரியவில்லை. ஆயிரக்கணக்கான எயிட்ஸ் நோயாளிகள் இருக்கிற தமிழ்நாட்டிலே 2 டாக்டர்கள். நம்முடைய சித்த மருத்துவத் துறையில் இதுபோன்ற எயிட்ஸ் நோயை கட்டுப்படுத்துவதற்கு எங்களால் முடியும் என்று சொல்லி அரசாங்கத்திற்கு பல சித்த மருத்துவர்கள் மனு கொடுத்து இருக்கிறார்கள். அந்த மருத்துவர்களுக்கு என்ன திறமை இருக்கிறது அந்த நோயை கட்டுப்படுத்துவதற்கு என்பதைக்கூட நீங்கள் ஆராய்வதற்கு ஒரு வாய்ப்பு இருந்தால் ஆராய்ந்து, அதுபோன்ற பயிற்சிகளைக்கூட நீங்கள் தர வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: உரையை முடித்துவிடுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: துணைத் தலைவர் அவர்களே, இன்னொன்று தமிழ்நாட்டிலே மருந்து தட்டுப்பாடு விலை உயர்ந்து இருக்கிறது. வியாதிகள் அதிகரித்து இருக்கின்றன. ஏழை எளிய மக்கள் அரசினுடைய மருத்துவமனைக்கு வருகின்ற எண்ணிக்கை கூடியிருக்கிறது. இந்தச் சூழ்நிலையில் நம்முடைய தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில், மருத்துவ கல்லூரிகளில் பல கோடிக்கணக்கான ரூபாய்களுக்கு அரசாங்கம்

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

வாங்கியிருக்கின்ற மருந்துகள் பயன்படுத்தப்படாமல் தேதிகள் கடந்து, காலங்கடந்து, மருந்து கிடைக்காத பிற தாலுக்கா மருத்துவமனைகளுக்கு அனுப்ப முடியாமல் அந்த மருந்துகள் எல்லாம் வீணாகிப் போகின்ற நிலைகளை நம்மால் காண முடிகிறது. அது என்ன காரணத்தினால்? என்ன கவனக் குறைவால் அது ஏற்பட்டது? அதற்கு என்ன அடிப்படைக் காரணம் என்று அமைச்சர் அவர்கள் சொல்ல வேண்டும் என்று நான் கேட்டுக்கொள்கிறேன். ஏனென்றால் மருந்து தட்டுப்பாடு. ஒருபுறத்தில் தாலுக்கா மருத்துவமனையிலே மருந்து இல்லை. மாவட்ட மருத்துவமனையிலே மருந்து இல்லை. ஆனால் பல கோடிக்கணக்கான ரூபாய்க்கு அரசாங்கம் கொள்முதல் செய்திருக்கின்ற மருந்து மட்டும்... (மணியடிக்கப்பெற்றது).

பிற்பகல் 1-25

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் பேசி முடித்த பின்னாலே அவருக்கு தொந்தரவு கொடுக்காமல், ஏன் என்றால் அவர் சொல்லுகிற குற்றச்சாட்டு இடையிலே நீங்களே டைம் எடுத்துக் கொள்கிறீர்கள் என்று ஒவ்வொரு நாளும் சொல்லுகிறார்கள். எனவே, பேசி முடிக்கட்டும் கடைசியில் சொல்லலாம் என்று கருதினேன். ஆனால் அவர் ஏதோ நாங்கள் விட்டு விட்டதைப் போல அவர் எங்கோ போய்க் கொண்டே இருக்கிறார். அதனால் தான் இப்போது விளக்கங்கள் சொல்ல வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது.

முதலில் மருத்துவர்கள் சரியாக மருத்துவமனைக்கு வருகிறார்களா என்பதை கண்காணிக்கவேண்டுமென்று ஒரு கருத்தைச் சொன்னார்கள். இந்த அரசைப் பொறுத்தவரையில் மருத்துவர்கள் என்ன கருத்துக்களை வைக்கிறார்களோ நியாயப்படி அதைச் செய்வதற்கான அனைத்து முயற்சிகளும் எடுக்கிறோம். ஆனால் அவர்கள் செய்யவேண்டிய கடமையிலிருந்து தவறுவார்களானால் எந்த கடுமையான நடவடிக்கையும் எடுப்பதற்கு இந்த அரசு எந்த நேரத்திலும் தயக்கம் காட்டியது இல்லை என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

குறிப்பாக ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் அவர்களுக்கு ஏற்கனவே அறிவுறுத்தப்பட்டு அதற்குப் பின்னாலே அவர்கள் சரியாக போகிறார்களா என்பதை ஆய்வு செய்வதற்காக அந்த உயர் அதிகாரிகள் அனுப்பப்பட்டபோது ஏறத்தாழ 150 பேர் அதற்காக தாற்காலிக பணி நீக்கம் செய்யப்பட்டார்கள் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. க. முத்துசாமி]

தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். இப்படி நாங்கள் எடுக்கிற நடவடிக்கைகளை பத்திரிகை வாயிலாக விளம்பரப்படுத்துவது இல்லை.

அதேபோல் தான் தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில் சில குறைபாடுகள் இருக்கலாம். ஆயிரக்கணக்கான மருத்துவமனைகள் இருக்கிற இடத்திலே எல்லாம் நூற்றுக்கு நூறு சரியாக இருக்கிறது என்று சொல்லுகிற அளவுக்கு நாங்கள் போகத் தயாராக இல்லை. சில குறைபாடுகள் இருக்கலாம். 10 ஆயிரம் மருத்துவர்கள் பணியாற்றுகிறார்கள். எங்கோ சிலபேர் அந்தத் தவறை செய்துகொண்டு இருக்கலாம். ஏற்கனவே இருந்ததை விட அந்தத் தவறு குறைக்கப்பட்டு, கடந்த காலத்தில் இருந்ததை விட இப்போது அவர்கள் சிறப்பாக செயல்படுகிறார்கள் என்பதில் நிச்சயமாக எங்களுக்கு நம்பிக்கை இருக்கிறது. இருந்தாலும் நூற்றுக்கு நூறு அவர்களை செயல்பட வைப்பதற்கு உண்டான நடவடிக்கைகளை இந்த அரசு மேற்கொண்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

எனவே அப்படி வருகிற நோயாளிகளை கவனக்குறைவாக அல்லது அலட்சியமாக யாராவது நடத்துவார்களானால் அந்த மருத்துவர்கள் இந்தப் பணியில் இருக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை என்ற அளவுக்கு இந்த அரசு தயார் நிலையில் இருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதேபோல் மருத்துவமனைகள் சரியாக பராமரிக்கப்படுவது இல்லை, ஃபேன் சரியாக ஓடுவது இல்லை; ஓயர் தொங்கிக் கொண்டிருக்கிறது என்று எல்லாம் அவர்கள் சொல்லிக்கொண்டே போனார்கள். அவருடைய திருப்திக்கு சொல்லட்டும் என்று நான் விட்டு விட்டேன். சில மருத்துவமனைகளில் இருக்கும் சில குறைபாடுகள். 100 ஆண்டுக்கு முன்னால் கட்டிய மருத்துவமனைகள் கூட இருக்கின்றன. 60 ஆண்டு காலத்திற்கு முன்னால் கட்டிய மருத்துவமனைக் கட்டிடங்கள் இருக்கின்றன. எனவே, அப்படிப்பட்ட மருத்துவமனைகளில் இந்த குறைபாடுகள் இல்லை என்று நான் சொல்ல முடியாது. ஆனால் இருக்கின்ற குறைபாடுகளை படிப்படியாக நாங்கள் செய்து கொண்டே வருகிறோம். இது ஒரு 10, 20 ஆண்டு காலமாக செய்து இருக்கவேண்டிய பணி இன்றைக்கு எங்களுடைய தலையில் சுமத்தப்பட்டு விடப்பட்டிருக்கிறது. இப்போது நாங்கள் எடுத்துக்கொண்டு அதை ஒவ்வொன்றாக செய்து கொண்டு வந்துகொண்டு இருக்கிறோம். ஒரே நாளில் தீர்க்கக்கூடிய பிரச்சினை அல்ல. ஆண்டுதோறும் இதை முறையாக அவர்கள் பராமரித்துக்கொண்டு வந்திருந்தால் இந்தப்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

பிரச்சினை எங்களுக்கு ஏற்பட்டு இருக்காது. பல ஆண்டுகளாக பராமரிக்கப்படாமல் விட்ட காரணத்தால் இப்போது இந்த அரசு எடுத்துக்கொள்ள வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. எனவே, நீங்கள் குறைபாடுகள் சொல்லுகிறபோது எங்களுக்கு ஒன்றும் வருத்தம் இல்லை. ஆனால் கடந்த காலத்தில் இதற்குச் சரியான தொகை ஒதுக்கி செயல்படாத காரணத்தால் இந்தப் பிரச்சினை இன்றைக்கு எங்களை வந்து சேர்ந்திருக்கிறது. எனவே அதை நீங்கள் மனதில் வைத்துக் கொள்ளவேண்டும் என்று தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

அதற்கு நாங்கள் என்ன நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றி நான் பின்னாலே மொத்தமாக சொல்லுகிறபோது நான் சொல்லுகிறேன்.

அதேபோல் மருந்துகள் இல்லை என்று சொன்னார்கள். ஏற்கனவே மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தம்புசாமி அவர்களுக்கு இந்தக் கருத்தை நான் சொன்னேன். நீங்கள் தயார் செய்து வந்து விட்டீர்கள். எனவே இதை விடக்கூடாது என்று சொல்லியிருக்கிறீர்கள். எனவே, அரசு அதிலும் கவனமாக நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறது என்பதை தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

இன்னும் ஒன்றை சொன்னீர்கள், கோடிக்கணக்கான மருந்துகளை வாங்கி இருக்கிறீர்கள் என்று. ஒரு புறம் சொல்கிறீர்கள், மருந்துகள் இல்லை என்று சொல்லுகிறீர்கள்; இன்னொரு புறம் கோடிக்கணக்கான ரூபாயில் மருந்துகள் வாங்கி வைத்து இருக்கிறீர்கள் என்று சொல்கிறீர்கள். எங்கேயும் மருந்துகள் வீணாக்கப்படவில்லை. நான் ஏற்கனவே சொன்னேன், மருந்துகள் வாங்குவதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது; அந்த மருந்துகளை வாங்கி எங்கே கொடுப்பது என்பதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது. அந்த மருந்துகள் கூடுதலாக அந்த இடத்திற்குப் போய் விட்டால் அங்கே தேவையில்லை என்ற காரணத்தால் தேவையான இடத்திற்குக் கொண்டுபோய் கொடுப்பதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது. தேவைகள் எவ்வளவு என்று கணக்கு எடுப்பதிலும் சிக்கல் இருக்கிறது. இத்தனை சிக்கல்களும் எப்போது வந்தது? புரட்சித் தலைவி ஆட்சி வந்ததற்குப் பின்னால் வந்தது என்று கருதுகிறீர்களா? இந்தத் துறை ஏற்பட்ட காலத்திலிருந்து இந்தக் கதை தான் நடந்து கொண்டிருக்கிறது. இப்போது அதை முழுமையாக அதற்கு ஒரு முற்றுப்புள்ளி வைப்பதற்காகத் தான் இந்தக் கார்ப்பரேஷனை நாங்கள் துவக்கி இருக்கிறோம். இருந்தாலும்கூட கடந்த ஆண்டுகளில் சில மருத்துவமனைகளுக்கு கூடுதலாக மருந்துகள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

போய் இருக்கலாமே ஒழிய அது வீணாகுவதற்கு நாங்கள் விடவில்லை. அதற்கு தனியாக அதிகாரிகளை அனுப்பி வைத்து வேறு மருத்துவமனைக்கு தேவையான இடத்திற்கு அனுப்பும்படியான நடவடிக்கைகளை நாங்கள் எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதை இப்போது நான் இங்கே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

எய்ட்ஸ்-ஐ பொறுத்தவரையில் இங்கே சொன்னார்கள். இரண்டு மருத்துவர்கள் வந்து வேலையில்லாமல் இருந்து கொண்டிருக்கிறார்கள் என்று நீங்கள் கருத்தை தெரிவித்தீர்கள். மிக தவறான கருத்து அது. எய்ட்ஸ்க்கு அந்த 2 பேரும் போய் டிரிட்மெண்டு கொடுப்பது இல்லை. அவர்கள் இங்கே நிர்வாகத்தைப் பார்ப்பதற்காக இருக்கக்கூடியவர்கள். யார் அந்தக் காரியத்தை செய்யவேண்டுமென்று சொன்னால் மருத்துவமனையில் பணியாற்றுகிற மருத்துவர்கள் இந்த எய்ட்ஸ் வராமல் தடுப்பதற்காக என்ன என்ன முன்னெச்சரிக்கை நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமோ அதை எடுக்கவேண்டும். அதை இப்போது செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அது என்ன என்ன நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதைச் சொல்லுகிறேன். தமிழகத்திலே தான் அதிகமாக எய்ட்ஸ் நோயாளிகள் இருக்கிறார்கள் என்ற கருத்து சொல்லப்பட்டது.

பிற்பகல் 1-30

அது மிகத் தவறான கருத்து. நாம் கண்டுபிடித்து இருக்கிறோம். அதிகமான எண்ணிக்கையிலே நாம் கண்டுபிடித்து இருக்கிறோம். பல மாநிலங்களில் அது கண்டுபிடிக்கப்படாமல் இருக்கிறது. வெஸ்ட் பெங்காலை எடுத்துக்கொண்டால் அவர்கள் நம் அளவுக்கு இன்டன்சின்வாக போய் இந்தப் பிரச்சினையிலே செய்யவில்லை. எனவே நன்றாகச் செய்கிறபொழுது என்ன ரிசல்ட் நமக்குக் கிடைக்கிறதோ அதேபோல மற்ற இடங்களில் அந்த ரிசல்ட் கிடைக்கவில்லை. எனவே எய்ட்ஸைப் பொறுத்தவரையில் அதை மிகச் சிறப்பாகக் கட்டுப்படுத்துவதற்கு பொதுமக்களுக்கு அவார்னஸ் ஏற்படுத்துவதற்கு மிகச் சிறப்பாகச் செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, பேச்சை, சுருக்கமாக ஒரு நிமிடத்தில் முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, நான் மிகைப் படுத்திச் சொல்லவில்லை. அமைச்சருடைய

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

கவனத்திற்குக் கொண்டு வந்திருக்கிறேன். அதேபோன்று, உங்களுடைய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பிலே கூட ஒரு சம்பவத்தைக் குறிப்பிட்டு இருக்கிறீர்கள். உடல் உறுப்புகள், சிறுநீரகங்களை கடத்துவதைத் தடுப்பதற்காக ஒரு சட்டமுன்வடிவைக் கொண்டு வருவதாக குறிப்பிடப்பட்டிருக்கிறது. உண்மையிலேயே இதை வரவேற்கிறேன். இன்றைக்கு தமிழ்நாட்டிலே இருக்கிற ஏழையெளிய மக்கள் அரசு மருத்துவமனைகளிலே உள்ள மருத்துவர்களிடத்திலே போய் வயிற்றுவலி என்று சொன்னால், உங்களுக்கு அப்பன்டிசிட்டீஸ் ஆப்பரேஷன் செய்யவேண்டுமென்று சொல்லி, எதை அறுத்துக்கொண்டு போகிறார்களோ என்ற நிலை இன்றையதினத்திலே இருந்துகொண்டு இருக்கிறது.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் ஒரு தவறான கருத்தைச் சொல்லுகிறார்கள். அரசு மருத்துவமனைகளிலே அரசு மருத்துவர் செய்தார் என்று சொல்லுவது உண்மையிலேயே ஏற்றுக்கொள்ள முடியாத ஒன்று. தவறிக் சொல்லிவிட்டார்கள் என்று நான் கருதுகிறேன். நம்முடைய மாநிலத்திலே குறிப்பாக, சேலம் மாவட்டத்திலே இருந்து சில பேர் பெங்களூருக்குச் சென்றிருந்தபோது அங்கே அந்தத் தவறு நடந்து இருப்பதாகவும் அதைப்பற்றி இப்போது விசாரணை நடந்து கொண்டிருக்கிறது. நம்முடைய மாநிலத்திலே அப்படிப்பட்ட ஒரு மோசமான நிலை ஏற்படவில்லை என்று நம் அனைவருக்கும் தெரியும். அதிலும் குறிப்பாக அரசு மருத்துவமனைக்குச் செல்கின்ற நோயாளிகளை வைத்துக் கொண்டு இப்படிச் செய்வதற்கான வாய்ப்பே இல்லை. எனவே, அது ஒரு தவறான குற்றச்சாட்டாகப் போய்விடும் என்ற காரணத்தால் அதை நீங்கள் மாற்றிக்கொள்ள வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி, நீங்கள் இதோடு உரையை முடித்துக்கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, அரசு மருத்துவமனைகளில் என்று சொல்ல முடியாது.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஜி. பழனிசாமி]

தனியார் மருத்துவமனைகளிலே உள்ள டாக்டர்கள் அப்படிச் செய்கிறார்கள். உண்மைதான். இருந்தாலும் இதுபோன்ற நம்முடைய தமிழ்நாட்டிலே இருக்கிற டாக்டர்கள் யாராவது அப்படிச் செய்தால், தனிச் சட்டமுன்வடிவைக் கொண்டு வருகிறபோது, சம்பந்தப்பட்ட அந்த டாக்டர் தொடர்ந்து அந்தத் தொழிலையே செய்ய முடியாத அளவுக்கு தாங்கள் நடவடிக்கை எடுக்கவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. பழனிசாமி உரையை முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

திரு. ஜி. பழனிசாமி: ஒரே ஒரு விஷயத்தை மட்டும் சொல்லி நான் முடித்துக் கொள்கிறேன்.

கால், கை முடமான குழந்தைகளுக்காக மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்களுடைய 15 அம்ச திட்டத்தில் மருத்துவ சிகிச்சை தொடங்கி இருக்கிறார்கள். இன்றைக்குச் சென்னையிலே கூட தொடங்கி இருக்கிறார்கள். நானும் நேரடியாகப் பார்த்து இருக்கிறேன். நன்றாகச் செயல்படுகிறார்கள். நடக்கமுடியாத ஊனமுற்ற குழந்தைகள் நடப்பதற்கான சில கருவிகளெல்லாம் செய்யப்படுகிறது. அதுகூட சமூக நலத்துறையிலே இருக்கிறது. இதை சமூக நலத்துறை செய்யத் தேவையில்லை. அது மருத்துவத் துறையிலே இருந்தால்தான் நல்லது என்று நான் கருதுகிறேன். காரணம் என்ன என்று சொன்னால், சில கருவிகளைச் செய்வதற்கு தனியாருக்கெல்லாம் டெண்டர் விடப்படுகிறது. கோவை, மதுரை போன்ற மருத்துவமனைகளில் திறமையாகச் செய்யக்கூடியவர்கள், நிறைய பேரை நான் நேரடியாகப் பார்த்து இருக்கிறேன். ஆகவே, தனியாருக்கெல்லாம் அதை விட வேண்டிய அவசியம் இல்லை. அதை நம்முடைய அரசாங்கம் மறுபரிசீலனை செய்யவேண்டுமென்று கேட்டு, உரையை முடித்துக் கொள்கிறேன், நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இதைப் பொறுத்தவரை நமக்கு ஒரு கெப்பாசிட்டி.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

இருக்கிறது. அங்கே இருக்கின்றவர்கள் எவ்வளவு செய்ய முடியுமோ அந்த கெப்பாசிட்டிக்குச் செய்கிறார்கள். ஆனால் ஒரே நேரத்தில் எல்லா குழந்தைகளுக்கும் இந்தக் கருவிகளைக் கொடுக்கவேண்டுமென்று நாம் கருதுகிற காரணத்தால் சில நேரங்களிலே சோஷியல் வெல்பேர் டிபார்ட்மெண்ட் மூலமாக வெளியிலே வாங்கி இருக்கக்கூடும். அதைப்பற்றிய விளக்கம் இப்போது என்னிடத்திலே இல்லை. ஆனால் மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்கள் சொல்கிறபடி அரசாங்கமே எல்லா பொறுப்புகளையும் ஏற்றுக்கொண்டு செய்துவிடமுடியாது. அந்தத் தேவையை ஈடுகட்டிவிட முடியும் என்று எனக்குத் தோன்றவில்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர்: திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் துணைத் தலைவர் அவர்களே, இந்த மருத்துவத் துறை மானியத்தின்மீது காங்கிரஸ் பேரியக்கத்தின் சார்பாக எனக்குப் பேச வாய்ப்பளித்த தங்களுக்கு முதலிலே என் நன்றியினைத் தெரிவித்துக் கொண்டு, முதலிலே இந்த மருத்துவத் துறைக்கு நான் என் சார்பாக ஓர் நன்றியினைத் தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். காரணம், சென்ற ஆண்டு நான் உடல்நிடை சரியில்லாமல் சென்னை பொது மருத்துவமனையிலே சேர்க்கப்பட்டபொழுது, உடனடியாக நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதல் அமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் தொலைபேசியில் தொடர்பு கொண்டு நல்ல டீர்ட்மெண்ட் உடனடியாகச் செய்யவேண்டுமென்று வேண்டுகோள் விடுத்தார்கள். அதுமட்டுமல்லாமல் தமிழகத்தினுடைய மாண்புமிகு முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் ஆட்சியிலே வீற்றிருக்கின்ற அத்தனை அமைச்சர் பெருமக்களும் உடனடியாக வந்து பார்த்து மருத்துவர்களுக்கு ஆலோசனை சொன்னார்கள். அங்கே இருக்கிற டாக்டர் லஷ்மிகாந்தன் அவர்கள், அவர்களுடைய குழுவின் மிகத் தீவிரமான சிகிச்சை அளித்து என்னைக் காப்பாற்றினார்கள். மூன்று முறை நான் மருத்துவமனையிலே சேர்ந்தபொழுது மிகச் சிறப்பான முறையில் நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் அவர்களும், அமைச்சர் பெருமக்களும், குறிப்பாக மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களும் அடிக்கடி வந்து பார்த்து, நான் இங்கே சட்டமன்றத்திலே பேசுகின்ற அளவுக்கு என் உயிரைக் காப்பாற்றிக் கொடுத்த நம்முடைய தமிழக அரசிற்கும் தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களுக்கும், அவர்களுடைய அமைச்சர்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

பெருமக்களுக்கும், சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள், நாடாளுமன்ற உறுப்பினர்களுக்கும், அந்த மருத்துவமனைக்கும், டாக்டர் இலட்சுமிகாந்தன் அவர்கள் குழுவினருக்கும் என்னுடைய நன்றியினை மனப்பூர்வமாக முதலிலே தெரிவித்துக் கொள்ளக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-35

இங்கே மருத்துவத் துறையைப் பற்றிப் பல நண்பர்கள் பேசினார்கள். ஆளுநர் உரையிலும் பல நண்பர்கள் இங்கே பேசினார்கள். மருந்துகளைப் பற்றியும் இங்கே பலர் பேசினார்கள்.

மருந்து கொள்முதலைப் பொறுத்தவரையில், தரமான மருந்துகளைத்தான் நாம் வாங்க வேண்டுமென்று நாம் அனைவரும் வற்புறுத்திக் கொண்டிருக்கிறோம்; தரமற்ற மருந்துகளை அல்ல. டெண்டர் போடுகின்றபொழுது அங்கே தரமான மருந்துகளுக்கு விலை கூடவும், தரமற்ற மருந்துகளுக்கு விலை குறைவாகவும் டெண்டர் போடுகிறார்கள். அப்படித் தரமற்ற மருந்துகளை, விலை குறைவாக இருக்கின்ற டெண்டரைத்தான் அப்ருவல் செய்ய வேண்டுமென்று சர்க்கார் உத்தரவு. ஆனால் நம்முடைய தமிழக அரசு, நம்முடைய மாண்புமிகு தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் எல்லா மருத்துவமனைகளிலும், விலை அதிகமாக இருந்தாலும் தரமான மருந்துகளே இருக்க வேண்டுமென்று உத்தரவிட்ட காரணத்தினால், தரமான மருந்துகளை விலை உயர்வாக இருந்தாலும், அதையே வாங்கிக் கொடுக்க வேண்டுமென்று இங்கே சொன்னார்கள். அதன்படி தமிழகத்தில் பல்வேறு நேரங்களில், ஏன் நானே இந்தச் சட்டமன்றத்தில் என்னுடைய பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையிலும், தஞ்சையிலும் மருந்துகள் இல்லை என்று நான் ஒரு கவன ஈர்ப்புத் தீர்மானத்தின் மூலம் சொன்னபொழுது உடனடியாகத் தமிழக முதலமைச்சரவர்கள் உத்தரவிட்டு விசேஷமாக மருந்துகளை, ஸ்பெஷலாக வாங்கி அங்கே கொடுக்கச் சொன்னார்கள். அதுமட்டுமல்ல, அதன்பிறகு பல கோடி ரூபாயை உடனடியாக அலாட்மெண்ட் செய்து எல்லா மருத்துவமனைகளுக்கும் அங்கே மருந்துகளைக் கொடுக்கச் செய்தார்கள். அதன்மூலமாக எல்லா மருத்துவமனைகளுக்கும் மருந்துகள் சப்ளை செய்யப்பட்டது.

நம்முடைய மாண்புமிகு பழனிசாமி அவர்கள் பேசும் பொழுது இங்கே ஒரு டெஸ்டுக்காக அங்கேயிருக்கின்ற விலை உயர்ந்த நல்ல கருவிகள் எல்லாம் இருக்கின்றபொழுது ஒரு தனியார் ஆஸ்பத்திரிக்கு அனுப்பினார்கள்; அதற்கு 6000 ரூபாய் செலவாகும் என்று இங்கே குறிப்பிட்டார். அது வேறொன்றுமில்லை, சி.டி.ஸ்கேன், மற்ற எல்லா வசதிகளும் நம்முடைய ஜி.எச்.-இல் இருக்கிறது. ஆனால் எம்.ஆர்.ஐ. டெஸ்ட் என்று ஒரு டெஸ்ட் செய்ய வேண்டும். அது சி.டி.ஸ்கேனைவிட 100 பங்கு பெரிதாக அந்த எம்.ஆர்.ஐ. டெஸ்டிலே தெரியும். அது அப்பல்லோ, இன்னொரு பிரைவேட் - தனியார் ஆஸ்பத்திரியிலே இருக்கிறது. அதற்குக் கோட்டா உண்டு. கவர்ன்மெண்ட் ஆஸ்பத்திரியிலேயே அதற்குக் கோட்டா உண்டு. ஏழையாக இருந்தாலும், சட்டமன்ற உறுப்பினராக இருந்தாலும், யாராக இருந்தாலும் அவர்கள் எழுதிக் கொடுத்தால் அவர்கள் இனாமாகத்தான் செய்வார்கள். நிச்சயமாக பழனிசாமி அவர்கள் பணம் கொடுத்திருக்க மாட்டார். அந்தக் கோட்டாவில்தான் அவர் அங்கே செய்து கொண்டிருப்பார். ஆகவே, பணம் கொடுத்து ரசீது இருந்தால் அவர்கள் காண்பிக்கலாம். தைரியமாக. நிச்சயம் இல்லை. அதைப்போல எல்லோரும் அங்கே அந்தமாதிரிதான் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். நான் கூட அப்படி எம்.ஆர்.ஐ. டெஸ்ட் செய்து கொள்கிறபொழுது எனக்கு இதைச் செய்து கொண்டிருந்தோம்.

இங்கே ஃப்ளாவிடால் என்ற ஒரு மாத்திரை பத்து ரூபாய்க்கு விற்கிறது. ஆனால் அதே மாத்திரை ஆறு ரூபாய்க்கும் விற்கிறது. அந்த ஆறு ரூபாய் மாத்திரையை வாங்கிச் சாப்பிட்டோமேயானால் நம்முடைய ஹார்ட்டிலே அந்த சர்க்குலேஷன் செய்வது கஷ்டமாக இருக்கிறது. ஆனால் அந்த பத்து ரூபாய் மாத்திரையை - ப்ளாவிடால் என்ற மாத்திரையை வாங்கிச் சாப்பிட்டால்தான் அந்த சர்க்குலேஷன் ஹார்ட்டிலே நல்ல பிரமாதமாகச் செயல்படுகிறது. அதைத்தான் இங்கே பல நண்பர்கள், இங்கே ஏதோ ஆடிட் ரிப்போர்ட்டிலே தவறாகக் குறிப்பிட்டு விட்டார்கள், தவறு செய்து விட்டார்கள் என்றெல்லாம் குறிப்பிட்டார்கள். சாதாரண விஷயம். ஆடிட் ரிப்போர்ட் என்பது உடனடியாக எடுப்பார்கள். பிறகு ஆடிட் ரிப்போர்ட் வரும். அதை ரெக்டிபிகேஷன் செய்து ரிப்போர்ட் அனுப்புவோம். அதன்பிறகு அது ரெக்டிபை செய்யப்படும். இது சாதாரணமாக - நான் தலைமை எழுத்தராக அலுவலகத்தில் பணியாற்றியவன். ஆடிட் ரிப்போர்ட் வரும். இது இயற்கை. இது மருத்துவத் துறைக்கு மட்டும் அல்ல; எல்லாத் துறைகளுக்கும் சார்ந்தது. ஆகவே, இதை ஒரு பெரிய

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

விஷயமாக அவர் எடுத்துச் சொல்லியிருக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை. இன்டரீம் ரிப்போர்ட்டை வைத்துக்கொண்டு குற்றச்சாட்டாகச் சொல்ல வேண்டிய அவசியமில்லை.

தமிழகத்தினுடைய முதலமைச்சர் இதே சட்டமன்றத்திலே நாங்கள் முதலமைச்சர் வந்த பிறகுதான் மருத்துவத் துறை மிக நல்ல முறையில் முன்னேறியிருக்கிறது. நான் ஏதோ வேண்டுமென்று சொல்லவில்லை. கடந்த கால ஆட்சியில் நாங்கள் - சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் இரண்டாண்டுக் காலம் அந்த ஆட்சியில் இருந்தோம், அனைந்திந்திய அண்ணா திராவிட முன்னேற்றக் கழக நண்பர்களும் சரி, சட்டமன்ற உறுப்பினர்களும் சரி, நாங்களும் சரி, பலமுறைகள் ஆஸ்பத்திரியிலே மருந்து இல்லை, மருந்து இல்லை, மருந்து இல்லை என்று சொல்லியும்கூட, செவிடன் காதில் ஊதிய சங்கு போல ஆனதே தவிர, நடவடிக்கை எடுக்கப்படவில்லை. நம்முடைய முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் வந்த பிறகுதான் இங்கே மருந்துகள் இல்லை என்று சொன்னவுடனேயே நடவடிக்கையெடுக்கப்பட்டது. அதன்மூலமாக நடவடிக்கையெடுக்கப்பட்டு எல்லா மருத்துவமனைகளிலும் அங்கே மருந்து சப்ளை செய்யப்பட்டது என்பதை நான் மகிழ்ச்சியோடு தெரிவித்துக்கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன்.

பிற்பகல் 1-40

(மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் தலைமை)

குறிப்பாக, நான் இன்னொரு நன்றிக் கடனும் பட்டிருக்கிறேன். பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையில், குழந்தைகள் நலப் பிரிவு துவங்க வேண்டும்; அதற்குக் கட்டடமும் வேண்டுமென்று நான் கேட்டுக் கொண்டேன். நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் உடனடியாக 20 இலட்சம் ரூபாய் அலாட்மெண்ட் கொடுத்து, கட்டடமும் கட்டப்பட்டு, அந்தப் பிரிவும் துவங்கப்பட்டு, இன்று சிறப்பான முறையில் நடந்து கொண்டிருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நேற்று இரண்டு நாட்களிலுமே, அமைச்சர்களுடைய பதிலுரைகளுக்கு மணி 1-40-க்கெல்லாம் விட்டுவிட்டோம். இன்றைக்கு, இதற்குப் பிறகும் அவரைத் தாமதப்படுத்துவது நன்றாக இல்லை. சீக்கிரமாகப் பேசி முடித்துக் கொள்ளுங்கள்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஆர். சிங்காரம்: செய்ததையெல்லாம் சொல்லிக்காட்ட வேண்டும். நன்றியுள்ள மகன். அதுமட்டுமல்ல; ஆபரேஷன் செய்வதற்கு ஏ.சி. ஆபரேஷன் தியேட்டர் வேண்டுமென்று நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களிடத்தில் மனுவின் மூலம் கேட்டிருந்தேன். அவர்கள் உடனடியாக அதற்கு 15 இலட்சம் ரூபாய் சாங்ஷன் செய்து, கட்டடமும் கட்டப்பட்டு, ஏ.சி. ஆபரேஷன் தியேட்டர் திறக்கப்பட்டு, அதற்கு ஜெனரேட்டர் வேண்டுமென்று கேட்டேன்; அதற்கு ஜெனரேட்டரும் அலாட்மென்ட் செய்து கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல; ஒரு 'வேன்' வேண்டுமென்று கேட்டேன் வேனும் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அதுமட்டுமல்ல; ஒரு ஆம்புலன்ஸ் வேண்டுமென்று கேட்டேன். அதையும் கொடுத்து இருக்கிறார்கள். இத்தனை வசதிகளையும், பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையில் செய்து, சாதனைகள் புரிந்த நம்முடைய தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்களை நான் மனமார, இதயமாரப் பாராட்டக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். அதுமட்டுமல்ல; பின்னவாசல் என்ற கிராமத்திலும், பொன்னாங்கண்ணிக்காடு என்ற கிராமத்திலும், ஆரம்பசுகாதார நிலையக் கட்டடம் வேண்டுமென்று கேட்டு, அதுவும் கட்டி முடிக்கப்பட்டு, திறக்கப்படாமல் இருக்கிறது என்பதையும் நான் இங்கே தெரிவித்துக் கொள்ள ஆசைப்படுகிறேன். (மணியடிக்கப்பெற்றது)

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உங்கள் கையிலே இருக்கிற கோரிக்கைகள் முழுவதையும், அமைச்சரிடத்திலே கொடுத்துவிட்டால், அவர் அதையெல்லாம் ஆய்வு செய்து முடிவெடுப்பார்கள்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்கள் அவசரப்படுத்துவதனால், நான் எல்லாக் கோரிக்கைகளையும் விட்டுவிட்டு...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: நீங்கள் விட்டு விடவேண்டாம், அவற்றை அமைச்சரிடம் கொடுத்து விடுங்கள்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: ஒரு சில விஷயங்களை மட்டும் நான் சொல்ல ஆசைப்படுகிறேன். நாம் எவ்வளவு சிரமப்பட்டாலும், இந்த ஆட்சியாளர்கள், தமிழக முதலமைச்சர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இப்படியெல்லாம் ஏழையெளியவர்களைக் காப்பாற்ற வேண்டும் என்று உத்தரவிட்டாலும்கூட, அங்கே பணியாற்றுகிற

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ஆர். சிங்காரம்]

மருத்துவர்கள் தங்கள் பணிகளைச் சரிவர செய்வதில்லை என்ற புகார், நீண்ட வருடங்களாக இருந்து கொண்டிருந்தது. ஆனால், புரட்சித் தலைவி அவர்கள் வந்ததற்குப் பிறகு, சுமாராக பரவாயில்லை. ஆனால், கிராமங்களுக்கு எந்த டாக்டர்களும் செல்லவில்லை. அவர்கள் நகரத்திலே இருந்து கொண்டு, பணியாற்ற வேண்டுமென்று நினைக்கிறார்கள். ஒன்று, அவர்கள் கிராமத்திலே பணியாற்ற வேண்டுமென்று சொன்னால், ஆரம்பசுகாதார நிலையம் அல்லது அரசு மருத்துவமனை போன்றவை உள்ள கிராமங்களிலும் பணியாற்ற வேண்டுமென்று சொன்னால், அந்த டாக்டர்கள் ஐந்தாண்டுக் காலம் அங்கேயே பணியாற்ற வேண்டும். அப்படிப் பணியாற்றினால்தான், 'டிரான்ஸ்பர்' அல்லது 'புரமோஷன்' என்கிற ஒரு கண்டிஷனைப் போட்டு, அவர்களை வற்புறுத்தி கிராமத்திலேயே இருக்கச் செய்ய முடியும். அப்படிச் செய்தால்தான், நிச்சயமாக அந்த ஏழையெளிய மக்கள் வாழ்வு பெறமுடியும்; பயன் பெறமுடியும்.

திரு. பழனிசாமி அவர்கள் ஒன்று சொன்னார்கள். வெறிநாயக்கடிக்கு மருந்து வேண்டுமென்று சொன்னார்கள். நாட்டிலே வெறிநாய்கள் பல உண்டு. அந்த வெறிநாய்கள் எல்லாம் கடித்தால் மிகவும் ஆபத்து. அதேபோல, பாம்புக்கடி. அதேபோல நாய்க்கடி. சாதாரண நாய், வெறிநாய், பாம்பு ஆகியவற்றின் கடிக்கெல்லாம் உடனடியாக மருந்துகள் தேவை; அவசரம் தேவை. பேராவூரணி அரசு மருத்துவமனையில் அந்த மருந்துகள் எல்லாம் இல்லை. அதுமட்டுமல்ல; இன்னும் பல மருத்துவ மனைகளிலும் அவை இல்லை. ஆகவே, தயவுசெய்து இதையெல்லாம் கவனித்து ஆவன செய்ய வேண்டுமென்று கேட்டு, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களுடைய கோரிக்கையை நான் மனப்பூர்வமாக...

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேராவூரணியில் பலர் உங்களை அந்த அளவுக்குக் கடிக்கிற நிலைமை இருக்கிறது. (சிரிப்பு)

திரு. ஆர். சிங்காரம்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பேராவூரணி என்பது விவசாயப் பகுதி. விவசாயம் நிறைந்த பகுதியில் பாம்பு நிறைய இருக்கிறது. நாயும் இருக்கிறது. வெறிநாய் அவ்வளவாக இல்லை. ஒன்றிரண்டு வெறிநாய்கள்தான் இருக்கின்றன. இங்குதான் வெறிநாய்கள் அதிகமாக இருக்கின்றன. ஆகவே, இங்கு வெறிநாய்க்கடிக்கு ஜி.எச்.-லேதான் அதிகமாக மருந்துகள் இருக்கின்றன. (குறுக்கீடு) ஆகவே, இதுகுறித்து நம்முடைய மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள்

உடனடியாக நடவடிக்கை எடுக்க வேண்டுமென்று கேட்டுக் கொண்டு, மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களின் கோரிக்கையை நான் மனப்பூர்வமாக ஏற்று, விடைபெறுகிறேன். ஜெய்ஹிந்த்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு தொழில்துறை அமைச்சர், தன்னுடைய சுற்றுப்புறச் சூழல் துறையைப் பற்றி ஏதேனும் விளக்கம் சொல்வதானால், சொல்லலாம்.

பிற்பகல் 1-45

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, விளக்கம் சொல்கிற அளவுக்கு உறுப்பினர்கள் எனக்கு வாய்ப்புகள் கொடுக்கவில்லை. இருந்தாலும், இரண்டு உறுப்பினர்கள் ஒருசில விளக்கங்களைக் கேட்டிருக்கிறார்கள். அவர்களுக்கு மாத்திரம் பதில் சொல்லிவிட்டு, என்னுடைய உரையை முடித்துக் கொள்கிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர், போடி தொகுதி சட்டமன்ற உறுப்பினர், திரு. பன்னீர்செல்வம் அவர்கள், போடி பகுதியில் இலவம்பஞ்ச ஆலையிலிருந்து வெளிவரும் பஞ்சத்தூளால், காற்று மண்டலம் மாசுபடுகிறது என்று குறிப்பிட்டுச் சொன்னார்கள். அங்கிருக்கின்ற இலவம் பஞ்சாலையிலிருந்து வெளிவரும் பஞ்சத் தூளால் காற்று மண்டலம் மாசுபட வாய்ப்பு உள்ளது. எனவே, இந்தத் தொழிற்சாலை 1974-ஆம் ஆண்டு நீர் மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு சட்டத்தின் கீழும், 1981-ஆம் ஆண்டு காற்று மாசு தடுப்பு மற்றும் கட்டுப்பாடு சட்டத்தின் கீழும் வாரியத்தினுடைய அனுமதி பெறவேண்டும். அப்படி அனுமதி பெறாமல் நடத்திக் கொண்டிருப்பதாகத் தகவல் கிடைத்திருக்கிறது. ஆகவே, மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியம் அந்த ஆலையின் மீது உரிய நடவடிக்கை எடுத்து, அதற்கு அனுமதி பெறவேண்டும் என்று வற்புறுத்தும் என்பதை மாண்புமிகு உறுப்பினர் அவர்களுக்குத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதைப்போல, நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. தம்புசாமி அவர்கள் நாகை-காயிதே மில்லத் மாவட்டத்தில் நரிமணம் பகுதியில் இருக்கிற ஓ.என்.ஜி.சி. நிறுவனத்தின் மூலம் வெளியேறுகிற எரிவாயுவின் காரணமாக அங்கே சுற்றுப்புறச் சூழல் பாதிக்கப்பட்டுள்ளது என்றும், பயிர்கள் கூடக் காய்ந்து போயிருக்கின்றன என்றெல்லாம் சொன்னார்கள். அங்கே ஓ.என்.ஜி.சி. நிறுவனத்தின் மூலம் கிணறுகளிலிருந்து வெளியேற்றப்படுகிற வாயுவை எரிக்காமலேயே வெளியேற்றுவது அதிக ஆபத்தை விளைவிக்கும் என்பதால் அந்த வாயு எரிக்கப்படுகிறது. மேலும் அந்த எண்ணெய்க் கிணறுகள் இந்திய எண்ணெய் மற்றும்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. ம. சின்னசாமி]

எரிவாயு நிறுவனத்திற்குச் சொந்தமானவை. அந்த வாயுவை எரிக்காமல் வெளிவிடுவது தொடர்பாக எந்தவித ஆய்வும் இதுவரை மேற்கொள்ளப்படவில்லை. இப்போது மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியமும், இந்திய எண்ணெய் மற்றும் இயற்கை எரிவாயு நிறுவனமும் கூட்டாக இணைந்து, கலந்து பேசி, மாற்று முறைகளை ஏற்படுத்துவதற்கு உண்டான நடவடிக்கைகளை மேற்கொள்ளும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொண்டு அமைகிறேன். (குறுக்கீடு).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அமைச்சர் விளக்கம் சொன்னதற்குப் பிறகு நீங்கள் என்ன கேட்கப் போகிறீர்கள். திரு. தம்புசாமி?

திரு. வே. தம்புசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நரிமணம் பகுதியில் மட்டுமல்ல, கிட்டத்தட்ட 15, 20 இடங்களில் அந்த வாயு முழுமையும் எரிந்து கொண்டிருப்பதால்தான் சொல்லுகிறேன். ஒரே இடத்தில் மட்டும் எரியவில்லை. 20 கிணறுகள் அப்படி எரிகின்றன.

மாண்புமிகு திரு. ம. சின்னசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நான் விளக்கமாகச் சொல்லியிருக்கிறேன். அதாவது, அந்த வாயுவை எரிக்காமலேயே வெளிவிடுவது என்பது மிகவும் ஆபத்தானது. இப்போது எரிந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆகவே, இதையும்கூட கட்டுப்படுத்துவதற்கு ஒரு முடிவு, ஒரு டிவைஸ் இல்லை. ஆக, மாற்று ஏற்பாடு இல்லாத காரணத்தினால் இப்போது மாசுக் கட்டுப்பாடு வாரியமும், ஓ.என்.ஜி.சி. என்று சொல்லப்படுகிற இந்திய எண்ணெய் மற்றும் இயற்கை எரிவாயு நிறுவனமும் கூட்டாகப் பேசி, மாற்று முறைகளை ஏற்படுத்துவதற்கு உரிய நடவடிக்கைகளை எடுக்கும் என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுடைய பதிலுரை.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, எட்டு மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் தங்களுடைய கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறார்கள். சிலவற்றிற்கு நான் ஏற்கனவே பதில் சொல்லியிருக்கிறேன். குறிப்பாக, திரு. தம்புசாமி அவர்கள், இந்திய மருத்துவத்திற்கு மிக முக்கியத்துவம் கொடுக்க வேண்டும் என்ற ஒரு கருத்தைத் தெரிவித்தார்கள். ஏற்கனவே கடந்த 3½ ஆண்டு காலமாக மாண்புமிகு முதல்வர் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இந்திய மருத்துவத்திற்கு தனி அக்கறை எடுத்துக் கொண்டு, பல்வேறு

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திட்டங்களை வகுத்துக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். குறிப்பாக, இந்திய மருத்துவத்திலே, சித்த மருத்துவத்திலே மிகுந்த ஆர்வமும், அக்கறையும் காட்டி வந்த முத்தமிழ் காவலர் திரு. கி.ஆ.பெ. விஸ்வநாதன் அவர்களை சித்தா மெடிக்கல் போர்டினுடைய தலைவராக—அப்படி ஒரு மெடிக்கல் போர்டை உருவாக்கி—அவர்களை நியமித்தார்கள். அவர்கள் கொடுத்த அத்தனை பரிந்துரைகளையும் நிறைவேற்ற வேண்டும் என்றும் எங்களுக்கு உத்தரவிட்டார்கள்.

அதைப்போல 'டாம்ப்கால்'-க்கு என்று தனியாக, சேர்மனாக சட்டமன்ற உறுப்பினர் திரு. எம். கே. சுந்தரம் அவர்களை நியமித்து, அதிலேயும் நிறைய முன்னேற்றங்களைச் செய்வதற்குப் பல்வேறு வழிவகைகளைச் செய்து கொடுத்திருக்கிறார்கள். 'டாம்ப்கால்' மூலமாக இன்றைக்கு 27 சித்த மருத்துவ மருந்துகளைத் தயார் செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். இன்னும் நிறைய மூலிகைப் பண்ணைகளை உருவாக்க வேண்டுமென்று சொல்லி, அரசு தீவிரமாக முயற்சி எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 1-50

அதே போல, திரு. பழனிசாமி அவர்கள், எய்ட்ஸ் நோய்க்கு இந்த அரசாங்கம் எதுவும் செய்யவில்லை என்று மிகவும் வருத்தப்பட்டார்கள். ஆனால் அரசைப் பொறுத்தவரை எய்ட்ஸ் நோய் என்பது ஒரு பயங்கரமான எதிர்கால விளைவை ஏற்படுத்திவிடும் என்று கருதி, மிகத் தீவிரமாக இதிலே நடவடிக்கை எடுத்து வருகிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவிக்க விரும்புகிறேன். இதிலே இரண்டு வகையாக நாம் அணுக வேண்டி இருக்கிறது. ஒன்று, எய்ட்ஸ் பரவாமல் தடுப்பது. அடுத்து எய்ட்ஸ் நோய் வந்தவர்களைக் காப்பாற்றுவது. இந்த இரண்டு வகையிலும் நாம் அணுக வேண்டியிருக்கிறது. பரவாமல் தடுப்பதற்காக நடவடிக்கையை அரசாங்கம் தீவிரமாக எடுத்திருக்கிறது. அதிலே எந்த ஒரு குறையும் சொல்ல முடியாத அளவிற்கு நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம். ஆனால், வந்தவர்களுக்குச் சிகிச்சை அளிப்பதற்கு உரிய சிகிச்சை முறை இன்னும் கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. மருந்தும் கண்டுபிடிக்கப்படவில்லை. அதன் காரணத்தால் அதிலே குறைபாடுகள் இருக்கத்தான் செய்யும், வேறு வழியில்லை. அந்த மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பதற்காக இப்போது அலோபதிக் மற்றும் சித்த முறை இரண்டையும் சேர்த்து ஒரு குழு அமைக்கப்பட்டு அவர்கள் ஆய்வு செய்து கொண்டிருக்கிறார்கள். அவர்கள் எயிட்ஸ்-க்கான மருந்து கண்டுபிடிக்க முடியும் என்ற நம்பிக்கையைக்கூட தெரிவித்திருக்கிறார்கள்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

அதேபோல, கேன்ஸர் இவைகளுக்கு மருந்து கண்டுபிடிப்பதற்காக இந்தக் குழு அமைக்கப்பட்டு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. நிச்சயமாக அவர்கள் வெற்றி பெறுவார்கள் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம். அதே நேரத்திலே தனியாக இருக்கக்கூடிய இந்திய மருத்துவத்தைச் செய்யக்கூடியவர்கள் யாராவது எங்களால் வெற்றி பெற முடியும் என்ற நம்பிக்கையை அவர்கள் தெரிவிப்பார்களேயானால், நிச்சயமாக அரசாங்கம் அவர்களுக்கு உதவி செய்யும் என்று ஏற்கெனவே இதே மன்றத்திலே நான் அறிவித்திருக்கிறேன். எனவே, இது முக்கியமான பிரச்சினை என்ற காரணத்தால் அரசாங்கம் மிகுந்த கவனத்தைச் செலுத்திக் கொண்டிருக்கிறது. அதற்கு இந்திய மருத்துவத்தைப் பயன்படுத்திக் கொள்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். என்னென்ன செய்திருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றி அந்தத் தலைப்பு வருகிறபோது சொல்கிறேன்.

அதேபோல தேசிய சித்தா மருத்துவ நிலையம் அமைக்க வேண்டுமென்று மத்திய அரசாங்கத்திலே கேட்டு, இப்போது அது முடியும் தருவாயிலே இருக்கிறது. அந்த நிறுவனம் வருகிறபோது, நம்முடைய சித்த மருத்துவத்திற்கு மிகப் பெரிய மகத்துவம் ஏற்படுகிற அளவிற்கு, உண்மையாக அதனுடைய சக்தி என்ன என்பதைப் பற்றி நாடு புரிந்து கொள்கிற அளவிற்கு ஒரு வாய்ப்பு ஏற்படும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம். அதேபோல, சித்த மருத்துவ முறைகளைப் பற்றி நவீன முறைகளிலே ஆராய உதவித் தொகை வழங்குவதற்காக ஒரு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு அந்த ஏற்பாட்டையும் இந்த அரசு செய்திருக்கிறது.

அடுத்து குடும்ப நலத் திட்டம். இதைப் பற்றி எல்லோரும் இங்கே பேசுகின்றபோது கருத்துக்களைத் தெரிவித்தார்கள். குடும்ப நலத் திட்டத்தைப் பொறுத்தவரை, நாம் கேரள மாநிலத்திற்கு அடுத்த இடத்திலே இருக்கிறோம் என்றாலும், மத்திய அரசு கொடுக்கிற குறியீட்டை எட்டிப்பிடிப்பதிலே நாம் முதலாவது இடத்திற்கு வந்து கொண்டிருக்கிறோம். ஆனால், இந்தியாவினுடைய ஆவரேஜ் என்ன என்று எடுத்துப் பார்த்தால், ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு 28.5 என்ற வகையிலே இருக்கிறது. நம்முடைய கணக்கு 19.2. எனவே, இந்திய ஆவரேஜைவிட மிகக் குறைவான இடத்திலே நாம் இருக்கிறோம். இந்தத் துறை எடுத்துக்கொண்ட முயற்சியின் காரணமாக இன்றைக்கு மிகக் குறைவான இடத்திலே கொண்டு வந்து நிறுத்தியிருக்கிறோம்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அதற்கடுத்து, மாண்புமிகு முதல் அமைச்சர் அவர்கள் 2000-ஆம் ஆண்டிலே என்ன குறியீட்டை எட்ட வேண்டுமென்று ஒரு குறியீட்டைக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். அந்தக் குறியீட்டுப்படி பார்த்தால் 2000-ஆம் ஆண்டிலே, ஆயிரம் மக்கள் தொகைக்கு 15 தான் பர்த் ரேட் இருக்க வேண்டுமென்ற வகையிலே நாம் குறியீட்டை நிர்ணயித்திருக்கிறோம். நிச்சயமாக அதை எட்டிப்பிடித்துவிட முடியும் என்று நம்புகிறோம். அதே நேரத்திலே மத்திய அரசாங்கம் கொடுத்திருக்கிற குறியீடு 2000-ஆம் ஆண்டிற்கு, ஆயிரத்திற்கு 21 என்று கொடுத்திருக்கிறார்கள். நாம் 15 என்று கொடுத்திருக்கிறோம். எனவே, அவர்களைவிட மிக அதிகமான வேகத்திலே நம்முடைய அரசு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவிக்க வேண்டும் என்பதற்காகச் சொல்கிறேன். இதைக்கூட, 2000-ஆம் ஆண்டு என்பதை 2010 என்று மாற்றலாமா என்று மத்திய அரசாங்கம் ஆலோசித்துக் கொண்டிருப்பதாக எனக்குத் தகவல் கிடைத்திருக்கிறது. காரணம், மற்ற மாநிலங்கள் எல்லாம் அந்த அளவிற்கு வேகமாக செயல்பட முடியாத காரணத்தால் அவர்கள் குறியீட்டு இலக்கை 2000-ஆம் ஆண்டுக்குள்ளே எட்டிப்பிடிக்க முடியுமா என்ற சந்தேகம் அவர்களுக்கு ஏற்பட்டிருக்கிறது.

அதேபோல, சிசு மரணம். இதை நீங்கள் பார்த்தால், ஆயிரம் குழந்தைகள் பிறந்தது என்று சொன்னால், இன்றைக்கு இந்தியாவினுடைய மொத்த ஆவரேஜ் ஆயிரம் குழந்தைகள் பிறப்பதற்கு, 74 குழந்தைகள் இறந்து கொண்டிருக்கின்றன. ஆனால், தமிழகத்தைப் பொறுத்தவரை ஆயிரம் குழந்தைகளுக்கு 56 தான் இறந்து கொண்டிருக்கிறது. இருந்தாலும்கூட மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு அறிவுறுத்தியிருக்கிறார்கள்--2000-ஆம் ஆண்டிலே இந்த ஆயிரம் பர்த்துக்கு 30-ஆக நாம் அதைக் குறைக்க வேண்டுமென்று. இப்போது இருக்கிற 56 இறப்பு என்ற விகிதத்தை 30-க்குக் கொண்டுவர வேண்டுமென்று எங்களுக்கு உத்தரவிட்டிருக்கிறார்கள். நிச்சயமாக நம்மால் அதை எட்டிப்பிடிக்க முடியும். அதுவே, மத்திய அரசாங்கத்தினுடைய குறியீடு ஆயிரத்திற்கு 60 என்று வந்தால் போதும் என்ற வகையிலேதான் அவர்கள் செயல்படுகிறார்கள் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். இதை மிகச் சிறப்பாக செயல்படுத்துவதற்கு மாண்புமிகு புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய 15 அம்சத் திட்டம் மிகச் சிறப்பாக உதவிகரமாக இருக்கிறது என்பதையும், அந்த 15 பாயின்ட்டில் 8 பாயின்ட் இந்தத் துறையின் சார்பாக மிகச் சிறப்பாக நிறைவேற்றப்பட்டு வருகிறது

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

என்பதையும் இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன். குடும்ப நலத்தைப் பொறுத்தவரை, மிக அக்கறையோடு கிராமப்புறத்திலே இருக்கின்ற செவிலியர்கள் மிகச் சிறப்பாகச் செயல்படுகிற காரணத்தால் நாம் இந்த இலக்கீடுகளை மிக விரைவாக எட்டிப்பிடிக்க முடிகிறது என்று இந்த அரசாங்கம் முழுமையாக நம்புகிறது. எனவே அவர்களுக்கு இருக்கிற குறைகளைத் தீர்க்க வேண்டும் என்பதில் இந்த அரசு மிகுந்த அக்கறையோடு இருக்கிறது. இப்போது அவர்களுக்கு சீருடைக்காக உதவிப் பணம் வழங்கப்படுகிறது. அதாவது 150 ரூபாய் அரசு வழங்கிக்கொண்டு இருக்கிறது. அதனை 250 ரூபாயாக உயர்த்துவதற்கான நடவடிக்கை இப்போது எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

பிற்பகல் 1-55

அதேபோல் மின் கட்டணம். நீண்ட நாட்களாக அந்த கிராமப்புற செவிலியர்கள் தங்குகின்ற இடத்திற்கும் அங்கே அவர்கள் பணியாற்றுகிற இடத்திற்கும், அதாவது சப் சென்ட்ருக்கும் சேர்த்தே மின்கட்டணத்தைக் கட்டி வருகிற நிலை இருந்தது. காரணம், ஒரே மீட்டர்தான் அங்கே இருந்தது. அந்த மீட்டரை இரண்டாகப் பிரித்து வைக்க வேண்டும் என்ற வகையில் நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு வருகிறது. அதுவரையில் இந்தக் கட்டணத்தில் பாதியை அரசாங்கம் ஏற்றுக்கொள்வது என்று முடிவு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இந்த நடவடிக்கை அவர்கள் இன்னும் சிறப்பாகச் செயல்படுவதற்கு உறுதுணையாக இருக்கும் என்று இந்த அரசு நம்புகிறது.

அதேபோல் முகாம்கள். இங்கே பலபேர் கருத்துக்களைச் சொன்னார்கள். திரு. பழனிசாமிகுடச் சொன்னார்கள். நீங்கள் கேம்ப் நடத்துகிறீர்கள். ஆனால் அங்கே மருந்துகள் கொடுக்கவில்லை என்று சொன்னார்கள். திரு. தம்புசாமி அவர்களும் சொன்னார்கள். கேம்ப் நடத்துவது என்பது மக்களுடைய விழிப்புணர்ச்சிக்காகத்தானே தவிர அங்கே போய் மருத்துவம் செய்து, எல்லா வசதிகளையும் செய்துவிடமுடியாது. எல்லா ஆப்பரேஷன்களும் அங்கே செய்துவிட முடியாது. எல்லா நோய்களையும் கேம்ப்-லே தீர்த்துவிட முடியாது. அவர்களுக்கு ஒரு அவேர்னஸ் ஏற்படுத்த வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். இவைகளை எல்லாம் அவர்கள் தெரிந்துகொள்ளவேண்டும், புரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்பதற்காகத்தான் நடத்தப்படுகின்றன. அப்போதுதான் அவர்கள் தங்களைக் காப்பாற்றிக்கொள்ள முடியும் என்ற அடிப்படையில்தான் இந்த முகாம் நடத்தப்படுகிறது. அதிலே

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

யார், யார் நோயாளிகள் என்று கண்டறிந்து அவர்களுக்கு அறிவுறுத்தப்பட்டது. வேண்டுமென்றால் அவர்கள் தனியார் மருத்துவமனைக்குப் போகலாம். அவர்கள் விரும்பினால் அரசு மருத்துவமனைக்கு வரலாம் என்று அறிவுறுத்தப்பட்டது. 1991-92-ல் ஏறத்தாழ 10000 முகாம்கள் வரை நடத்தினோம். அது மிகப்பெரிய ஒரு வெற்றியைப் பெற்றது. மற்ற மாநிலங்களில் இருந்துகூட அது எப்படி நடத்தப்பட்டது என்று விளக்கம் எல்லாம் கேட்டார்கள். அதற்கான விளக்கங்கள் எல்லாம் அவர்களுக்குச் சொல்லப்பட்டது.

அதேபோல் 1993-ல் குழந்தைகள் மற்றும் பெண்களுக்கு என்று 1450 கேம்ப்கள் நாம் நடத்தினோம். அதற்கடுத்து 1994-ல் 'ஸ்கூல் ஹெல்த் ப்ரோகிராம்' என்று நாம் அறிவித்திருக்கிறோம். 5 வயதிலிருந்து 15 வயதுக்கு உட்பட்ட குழந்தைகளுக்கு மருத்துவப் பரிசோதனை செய்வதற்காக இப்போது செய்யப்பட்டு வருகிறது. அது இப்போது நடந்துகொண்டு இருக்கிறது. இதுவரையில் ஏறத்தாழ 75 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு இந்தப் பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இதிலே நீங்கள் பார்த்தால் 75 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. அவர்களில் 43 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு ஏதாவது ஒரு சின்ன ப்ராப்ளம் இருக்கிறது. அந்த அளவுக்கு அந்தப் பிரச்சினையை நாம் இப்போது போய்த் தொட்டு இருக்கிறோம். இந்த அரசு இந்த முகாம்களை நடத்தவில்லையென்றால் அந்தக் குழந்தைகளுக்கு இருக்கிற இந்த நோயைக் கண்டுபிடித்து அந்தப் பெற்றோர்களுக்குச் சொல்லப்பட்டிருக்குமா அல்லது அதற்கான சிகிச்சை செய்யப்பட்டிருக்குமா என்பது சந்தேகம். 43 இலட்சம் குழந்தைகளுக்கு ஏதோ ஒரு சின்ன பிராப்ளம் இருக்கிறது. அவர்களிலே 2,14,907 பேர் மருத்துவமனைக்குப் போய் தொடர் சிகிச்சை செய்து கொள்ளவேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. அரசாங்கம் இதைச் செய்யவில்லை என்று சொன்னால், இவற்றைக் கண்டுபிடித்து தொடர் சிகிச்சை செய்ய அவர்களை ஊக்குவிப்பதற்கான வாய்ப்பே இல்லாமல் இருந்திருக்கும் என்றுதான் நாங்கள் நினைக்கிறோம். எனவே இந்த முகாம்கள் மிகப்பெரிய ஒரு வரவேற்பை, பொதுமக்களிடத்தில், குறிப்பாக குழந்தைகளின் பெற்றோரிடத்தில் பெற்று இருக்கிறது. எங்களுடைய நம்பிக்கை என்னவென்றால் ஒரு 3, 4 ஆண்டுக்காலத்திற்கு இது நடத்தப்படுகிறபோது இளமையில் வருகின்ற நோய்களை நாம் தடுத்துவிட முடியும் என்ற நம்பிக்கை இருக்கிறது. அதற்குப் பிறகு வருகிற சமுதாயம் சிறப்பானதாக இருக்கும் என்ற நம்பிக்கையில்தான் நாங்கள் இதைச் செய்கிறோம். இதைப்பற்றிக் கூட மற்ற மாநில அரசுகள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

நம்மிடத்திலே கேட்டிருக்கிறார்கள். நீங்கள் எப்படி இதைச் செய்தீர்கள் என்று கேட்டார்கள். இந்தத் திட்டம் பற்றி நாம் அவர்களுக்கு விவரங்கள் கொடுத்திருக்கிறோம்.

அதேபோல் போலியோ தெரப்பி சர்ஜரி. 1992-93-லே 937 குழந்தைகளுக்குச் செய்யப்பட்டது. 1993-94-ல் 2214 பேருக்குச் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இந்த போலியோ நோய் எப்படி இருந்தது என்று கணக்குப் பார்த்தால் 1987-ஆம் ஆண்டு இந்த நோயினுடைய அளவு 4409-ஆக இருந்தது. இப்போது 1995-ல் 262-ஆகக் குறைக்கப்பட்டு இருக்கிறது. நேற்றைக்கு முந்தினம் என்று கருதுகிறேன். நம்முடைய சமூக நலத் துறை அமைச்சர் அவர்கள் அறிவித்தார்கள். இந்த ஓராண்டுக்குள்ளாக போலியோ நோயே இல்லை என்ற நிலையை உருவாக்க வேண்டும் என்று அரசு திட்டமிட்டுச் செயல்பட்டு வருகிறது. அதைத் தடுப்பதற்கு போலியோ சொட்டு மருந்து கொடுக்கிறார்கள். அந்தச் சொட்டு மருந்து ஏற்கனவே குழந்தைகளுக்குக் கொடுத்திருந்தாலும்கூட, யாருக்குக் கொடுத்தார்கள், யாருக்குக் கொடுக்கவில்லை என்று கணக்குப் பார்க்காமல் மீண்டும் ஒருமுறை எல்லோருக்கும் கொடுக்கவேண்டும் என்று சொல்லப்பட்டிருக்கிறது. இவ்வாறு உத்தரவிட்டு அந்த நடவடிக்கை இப்போது எடுக்கப்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது. அதுமட்டுமல்ல, போலியோ யாருக்காவது இருக்கிறது என்று கண்டுபிடித்தால், அப்படி யாராவது தெரிவித்தால் தெரிவிக்கக்கூடியவர்களுக்கு 500 ரூபாய் சன்மானமாக வழங்கப்படும் என்று அறிவிக்கப்பட்டு இருக்கிறது.

பிற்பகல் 2-00

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: பேரவையின் முன் அனுமதியோடு பேரவையின் அலுவல் நேரம் நீட்டிக்கப்படுகிறது.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: காரணம், போலியோ நோய் இருக்கிறது என்று கண்டுபிடித்தால் அதன் மூலமாக அது மற்றவர்களுக்குப் பரவுவதைத் தடுக்கமுடியும் என்ற அந்த நம்பிக்கையிலே இந்த ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதற்கு அடுத்து 'கண் முகாம்'. நம் நாட்டிலே இருக்கிற மிக முக்கியமான ஒரு திட்டமாக அதை நாம் எடுத்து செயல்படுத்த இருக்கிறோம். இப்போதைய கணக்குப்படி ஆயிரம் நபர்கள் என்று சொன்னால் 14 பேருக்கு பார்வைக் குறைவு இருக்கிறது. அதை கி.பி. 2000-ஆவது ஆண்டிற்குள்ளாக ஆயிரம் நபர்களுக்கு 3-ஆகக் குறைக்க வேண்டுமென்று திட்டம் வகுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால், நம்மைப்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

பொறுத்தவரையில் அதற்கு முன்னாலேயே அந்த இலக்கை எட்டிவிட வேண்டுமென்ற முனைப்போடு செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறோம். இப்போது ஏறத்தாழ ஒரு ஆண்டுக்கு $2\frac{1}{4}$ லட்சம் பேருக்கு இந்த அறுவை சிகிச்சை செய்யப்படுகிறது. உலக வங்கியின் உதவியுடன் 64 கோடி ரூபாய்க்கு திட்டம் ஒன்று கொடுக்கப்பட்டு இப்போது நடைமுறைக்கு வரவிருக்கிறது. 25 இடங்களிலே கண் சிகிச்சை செய்வதற்கான மருத்துவமனைகளைக் கட்டுவதற்காக நடவடிக்கைகள் எடுக்கப்பட்டு வருகின்றன. கி.பி. 2000-ஆவது ஆண்டுக்குள்ளாக ஏறத்தாழ $15\frac{1}{2}$ லட்சம் பேருக்கு நாம் அந்த அறுவை சிகிச்சையை செய்ய வேண்டிய, மருத்துவம் பார்க்க வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது என்று கணக்கிட்டு இருக்கிறோம். அதைச் செய்து முடித்துவிட்டால் அதற்குப் பின்னால் ஒவ்வொரு ஆண்டும் ஏறத்தாழ $1\frac{1}{4}$ லட்சம் பேருக்கு அந்த ஆண்டிலே வருகின்ற, புதிதாக வருகின்ற நோயாளிகளுக்கு நாம் சிகிச்சை அளிக்க வேண்டிய அவசியம் இருக்குமென்று நான் கருதுகிறேன். எனவே நிச்சயமாக குறிப்பிட்ட ஆண்டுக்கு முன்னதாகவே நாங்கள் அதை செயல்படுத்தி முடித்து விடுவோம் என்பதை நான் இந்த நேரத்தில் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அடுத்து 'எய்ட்ஸ்' பற்றி நிறைய பேசியிருக்கிறார்கள். நானும் நிறைய கருத்துக்களை இங்கே தெரிவித்திருக்கிறேன். இங்கே ஒரு கணக்கை நான் தெரிவிக்கிறேன். இந்தியா முழுவதும் ஏறத்தாழ 24.4 லட்சம் யூனிட் இரத்தம் எடுக்கப்பட்டு எச்.ஐ.வி. மற்றும் 'எய்ட்ஸ்' பற்றி பரிசோதனை செய்திருக்கிறார்கள். அதிலே ஏறத்தாழ 25% தமிழகத்திலே மட்டும் செய்திருக்கிறார்கள். மீதம் இருக்கின்ற 75 சதவீதம் மற்ற மாநிலங்களில் செய்திருக்கிறார்கள். ஏன் இங்கே 'எய்ட்ஸ்' நோயாளிகள் அதிகம் இருக்கிறார்கள் என்று கேட்கப்படுகிறதே, அதற்குப் பதில் இதுதான். நாம் நோயிருப்பவர்களைக் கண்டுபிடித்து இருக்கிறோம். கண்டுபிடிக்காமல் நாமும் விட்டுவிட்டிருந்தால் 'எய்ட்ஸ்' நோயாளிகள் தெரிந்திருக்க மாட்டார்கள். எனவே நாம் கண்டுபிடிக்கும் முயற்சியிலே வேகமாக இருக்கிறோம். நடந்த டெஸ்டிலே, இரத்தப் பரிசோதனையிலே, 25% தமிழகத்திலேதான் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. எனவேதான் பார்ப்பதற்கு இங்கே ஏதோ அதிகமாக இருப்பதைப்போல் ஒரு எண்ணம் இருக்கிறது. இருந்தாலும் இங்கு அதிகமாக இல்லை என்று கவனக் குறைவாக நாம் இருந்துவிடக்கூடாது. மிகுந்த கவனத்தை நாம் இதிலே செலுத்த வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது. இதிலே அரசாங்கத்திற்கு மட்டும்தான் பொறுப்பு என்று கருதிவிடக்கூடாது. ஒவ்வொருவருக்கும் பொறுப்பு இருக்கிறது. நம்முடைய திரு. தம்புசாமி

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

அவர்களோ, திரு. பழனிசாமி, அவர்களோ பொதுக் கூட்டங்களுக்கு போகிறபோது, அங்கே இரண்டு மணிநேரம் பேசுகிறபோது, அரசாங்கத்தைப் பற்றி எப்படியெல்லாம் பேசமுடியுமோ பேசுகிறார்கள். அப்படியே 'எய்ட்ஸ்'-ஐப் பற்றி ஒரு 5 நிமிடம் அங்கே பேசிவிட்டு வருவதிலே தவறில்லை. அந்த மக்கள் ஒன்றும் கோபித்துக் கொள்ளப் போவதில்லை. எப்படியெல்லாம் 'எய்ட்ஸ்' வருகிறது. அதை எப்படித் தடுப்பது என்பது பற்றி, இங்கே எப்படிப் பேசுகிறீர்களோ அப்படியே அங்கேயும் பேசலாம். எனவே அதற்கான பொறுப்பை நீங்கள் கூட ஏற்றுக்கொள்ள வேண்டும். இது ஒரு சமுதாயப் பிரச்சினை. இதிலே மிகக் கவனமாக இருக்க வேண்டிய அவசியம் இருக்கிறது என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். அடுத்து, 'எய்ட்ஸ்'-க்கு மருந்து கண்டுபிடிப்பதற்கான முயற்சிகள் எடுத்திருக்கிறோம். அதிலே வெற்றி பெறுவோம் என்ற நம்பிக்கை எனக்கு இருக்கிறது. ஆனால் அந்த நம்பிக்கையை பொது மக்களுக்குக் கொடுப்பது சரியில்லை என்றே நான் கருதுகிறேன். அந்த மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பது மிகவும் கஷ்டம் என்றே மக்கள் கருதவேண்டுமென்று நான் நினைக்கிறேன். எனவே, அப்படித்தான் நாம் ஒரு எண்ணத்தை அவர்களுக்கு உருவாக்க வேண்டும். ஆனால் அரசைப் பொறுத்தவரையில் அதற்கான மருந்தைக் கண்டுபிடிப்பதற்கு தீவிரமான முயற்சிகளை எடுத்துக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். அடுத்து, 'எய்ட்ஸ் செல்' மூலமாக ட்ரெயினிங் பிரோகிராம்கள் நடத்துகிறோம். அதிலே லேப்-டெக்னீசியன்கள், ஏறத்தாழ 383 பேர்களுக்கு இதுவரை பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டுள்ளது. மருத்துவர்கள் 2112 பேர்களுக்கு பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஐந்தாயிரம் மருத்துவமனைப் பணியாளர்களுக்கு அந்தப் பயிற்சி கொடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. நோய் எப்படி வருகிறது, எப்படித் தடுக்க வேண்டும். எப்படிப் பிரச்சாரம் செய்யப்பட வேண்டும். எப்படி அறிவுரை வழங்கப்பட வேண்டும் என்பதைப் பற்றியெல்லாம் அந்தப் பயிற்சியிலே நாங்கள் சொல்லிக் கொடுக்கிறோம். அதுபோல பிரச்சாரத்தின் மூலமாக தடுப்பதற்காக மிகுந்த செலவு செய்து நடவடிக்கை எடுத்துக் கொண்டு இருக்கிறோம். இப்போதுகூட ஒரு சிறப்பு முகாம் 50 ஆயிரம் இடங்களிலே--தமிழகம் முழுவதும் ஆறு மாத காலத்திற்குள் அந்த 50 ஆயிரம் முகாம்களை நடத்துவதற்கு நடவடிக்கை எடுத்து இருக்கிறோம். அந்த முகாம்களில் 'எய்ட்ஸ்' வருவதற்குக் காரணம் என்ன, அதை எப்படித் தடுப்பது என்கின்ற முறைகளை எல்லாம் பொது மக்களுக்கு, கீழ் மட்டத்திலே இருப்பவர்களுக்குப் போய்ச் சேருகின்ற அளவுக்கு எல்லா நடவடிக்கைகளும் எடுக்கப்படும் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள

விரும்புகிறேன். மற்ற மாநிலங்களிலிருந்து இங்கு உள்ள 'எய்ட்ஸ்' செல் சிறப்பாக செயல்படுகிறது என்று சொல்லி திட்டங்களை எங்களுக்குக் கொடுங்கள் என்று கேட்டு வாங்கியிருக்கிறார்கள். எனவே மற்ற மாநிலங்களோடு ஒப்பிட்டுப் பார்க்கிறபோது....(குறுக்கீடுகள்).

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: அமைச்சர் பதில் சொல்லிக் கொண்டிருக்கிறபோது, உறுப்பினர்கள் ஆங்காங்கே மற்ற அமைச்சர்களைப் போய் தொந்தரவு செய்யக்கூடாது. அவரவருடைய இருப்பிடத்திற்குச் செல்ல வேண்டும்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: இடையூறு இருந்தால் இன்னும் அரை மணி நேரம் கூட ஆகும். (குறுக்கீடுகள்)

பிற்பகல் 2-05

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: உறுப்பினர்கள் அவரவர்களுடைய இடங்களுக்குச் செல்லவும், அமைச்சர்களும் இதை ஊக்குவிக்கக்கூடாது. கல்வி அமைச்சர் இதை ஊக்குவிக்கக்கூடாது. அதுபோல் திரு. வி.கே. சின்னசாமி போன்ற மாண்புமிகு உறுப்பினர்களும் கொஞ்சம் இதைக் கவனத்தில் வைத்துக்கொள்ள வேண்டும். இல்லையென்றால், திரு. தாமரைக்கனிக்குப் பக்கத்திலே இரண்டு இடங்கள் காலியாக வைத்திருக்கிறேன், அங்கே மாற்ற வேண்டியிருக்கும்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: அந்த முகாம்கள் பயன்படும் என்று நான் கருதுகிறேன். எனவே தமிழகத்திலே இருக்கின்ற ஒவ்வொரு குடிமகனுக்கும் அதிலே பொறுப்பு இருக்கின்றது என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதற்கு அடுத்து லெப்ரசி, தொழுநோய், தொழுநோயைப் பொறுத்தவரை தொழுநோய் கண்டவர்களுக்கு ஒரு காம்ப்ளெக்ஸ் ஏற்பட்டுவிடுகிறது. அவர்களுக்குப் போய் சொல்லலாமா, மருத்துவர்கள் இடத்திலே போய் இப்படி நோய் இருக்கிறது என்று சொல்லலாமா என்ற எண்ணம் ஏற்பட்டு விடுகிறது. அப்படியெல்லாம் தேவையில்லை. தொழு நோய் ஒன்றும் தீண்டத்தகாதது அல்ல. அது குணப்படுத்தக்கூடியது என்பதெல்லாம் இன்று குடிமக்களுக்கு மிகச் சிறப்பாக எடுத்துச் சொல்லப்பட்டு வந்திருக்கிறது. அந்தக் காரணத்தால் 1983-ஆம் ஆண்டு ஆயிரம் பேர் என்று எடுத்துக் கொண்டால் அதிலே 11.8 பேர்களுக்குத்தான் தொழுநோய் இருந்தது. ஆனால் இன்றைக்கு 1995-லே நீங்கள் பார்த்தால் ஆயிரம் பேருக்கு 1.1 என்ற அளவிற்கு அங்கே மிக மிக அதிகமான அளவுக்கு நாம் குறைத்திருக்கிறோம்.

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

ஆனால் மிகக் குறுகிய காலத்திலே தொழுநோயே தமிழகத்திலே இல்லை என்ற நிலையை உருவாக்கமுடியும். அந்த அளவுக்கு இந்த அரசு அதிலே மிகத் தீவிரமாக செயல்பட்டுக் கொண்டிருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

ஏற்கனவே ஸ்கூல் ஹெல்த் புரோகிராம் பற்றிச் சொன்னேன். இதற்குக்கூட அது மிகப் பயன் உடையதாக இருக்கிறது. இளமையிலே அப்படிப்பட்ட நோய் அவர்களுக்கு ஏதாவது இருந்தால் அதைக் கண்டுபிடித்து அவர்களுக்கு சிகிச்சை அளிப்பதற்கு வாய்ப்பாக இருக்கிறது. எனவே தொழுநோயைத் தீர்க்கமுடியாது அல்லது சிகிச்சையின் மூலமாக நிவர்த்திக்குக் கொண்டுவரமுடியாது என்ற சூழ்நிலை இல்லை. அதற்கு மருந்துகள் இருக்கின்றன. அதைக் குணப்படுத்தமுடியும் என்பதை இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதேபோல டி.பி., காச நோயைப் பற்றி இங்கே தெரிவித்தார்கள். ஏறத்தாழ 10 லட்சம் பேர்கள் இப்போது இருக்கிறார்கள். இவர்களுக்குத் தொடர் சிகிச்சை அளிக்கப்பட்டு வருகிறது. இதற்காக ஏறக்குறைய 3,630 படுக்கைகள் தமிழகம் முழுவதும் நாம் வைத்திருக்கிறோம். இதிலே மக்களுடைய ஒத்துழைப்பும் மிக அதிகமாகத் தேவை. நாம் கண்டுபிடித்து காச நோய் இருக்கிறது என்று சொன்னாலும் கூட தொடர்ந்து அவர்கள் சிகிச்சை பெற்றுக்கொள்வதற்கு வராமல் மற்றவர்களுக்குப் பரவுகிற சூழ்நிலை ஏற்பட்டு விடுகிறது. எனவே அதைத் தடுப்பதற்கும் முயற்சிகளை இப்போது மேற்கொண்டிருக்கிறோம். இதிலே ஒரு புதிய முறையை நாங்கள் கையாளுகின்ற நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம். மல்ட்டி பர்பஸ் ஹெல்த் ஒர்க்கர்களை இதிலே பயன்படுத்த முடியுமா என்பதைப் பற்றி இப்போது அரசாங்கம் நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டு இருக்கிறது. அவர்கள் எல்லா கிராமங்களிலே, இன்டிரியரிலே அவர்கள் பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கின்ற காரணத்தினால் இவர்களைப் பயன்படுத்தி அங்கே இருக்கின்ற நோயாளிகளுக்கு ஒரு மோட்டிவேஷன் கொடுத்து அவர்களைக் கொண்டு வரமுடியும் என்று நாங்கள் நம்பி இருக்கிறோம்.

அதேபோல பிளேக் பற்றிச் சொல்லவேண்டிய அவசியம் இல்லை. இருந்தாலும் என்ன நடவடிக்கைகள் நாங்கள் எடுத்து இருக்கிறோம் என்பதைப் பற்றிச் சொல்லவேண்டுமென்பதற்காக சொல்கிறேன். 1963-லே இருந்து இந்தியாவிலே பிளேக் நோய் இல்லை. ஆனால் குரத்திலே சம்பத்திலே ஒரு பாக்கெட்டிலே இப்படி ஒரு

சம்பவம் ஏற்பட்டுவிட்டது. இந்த ஆய்விலே முழுமையாக நமக்குத் தகவல் கிடைக்கவில்லை. இதன் காரணமாக வெளிநாடுகளிலேயிருந்துகூட நமக்குக் கெட்டபெயர் ஏற்பட்டது என்பதை நாம் மறந்துவிடக்கூடாது.

அப்படி ஒரு சம்பவம் அங்கே ஏற்பட்டபோது தமிழக அரசு--மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு ஒரு உத்தரவு இட்டார்கள். தமிழக அரசு மிகத் தீவிரமான நடவடிக்கை எடுத்து மிக முன் எச்சரிக்கையாக விமான நிலையம், ரெயில்வே ஸ்டேஷன் என்று பல இடங்களிலே மருத்துவர்களை குழுக்களாகப் போட்டு நூற்றுக்கணக்கான மருத்துவர்கள் அங்கே போய் எல்லா ரெயில்வே ஸ்டேஷன்களிலும் உட்கார்ந்து கொண்டிருந்தார்கள். ஏறக்குறைய 23,159 பேர்களுக்கு பரிசோதனை செய்யப்பட்டது. அவர்கள் எல்லோருக்கும் டெட்ராசைக்களின் கொடுக்கப்பட்டது. அவர்கள் விரும்பவில்லை என்றாலும்கூட வாயிலே போட்டு தண்ணீர் ஊற்றி விழுங்கியாக வேண்டுமென்று சொல்லியாயிற்று. இப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை இந்த அரசாங்கம் எடுத்தது. அந்தக் காரணத்தினால் இந்தப் பகுதியிலே அந்தப் பிரச்சினை ஏற்படவில்லை. ஒன்றைச் சொல்லவேண்டும் என்று சொன்னால் சென்னையிலே வந்து இறங்கினார்கள் சில பேர்கள். அப்படியே டிரெயின் ஏறி ஈரோடு போய்விட்டார்கள். 5 பேர் ஈரோட்டிலே போய் இறங்கியிருக்கிறார்கள். லோக்கல் டிரெயினிலே போனதனாலே அவர்களை டெஸ்ட் பண்ணாமல் விட்டார்கள். அவர்கள் நேராக இறங்கினார்கள். அவர்களில் ஒருவர் நேராக வந்து கருருக்குப் பக்கத்திலே பள்ளிப்பட்டு போனார்கள். இன்னொருவர் திண்டுக்கல்லுக்கு போனார். இன்னொருவர் பேரவைத் தலைவர் ஊராகிய, சேடப்பட்டிக்குப் போகவில்லை. மேலுருக்குப் போய்விட்டார். அந்த மாவட்டம். மேலூர். அதற்கு அடுத்து கும்பகோணத்திற்கு ஒருவர் போய்விட்டார். ஆக வந்தவர்கள் பரவலாக எந்த இடத்தையும் பாக்கிவிடக்கூடாது என்று மூலைக்கு ஒருவராகப் போய்விட்டார்கள். கடைசியிலே இரவு 11 மணிக்கு எனக்கு மதுரையிலே இருந்து போன் வந்தது. மேலுருக்குச் சென்றவர் மருத்துவமனையிலே அனுமதிக்கப்பட்டிருக்கிறார். அவருக்குக் காய்ச்சல் என்று சொன்னார்கள். உடனே அவர்களிடத்திலே கேட்கச் சொன்னேன். எங்கெங்கே இருந்து யார் யார் வந்தார்கள், எவ்வளவு பேர் அவரோடு வந்தார்கள் என்று. 5 பேர் வந்தோம் என்று சொல்லி இத்தனை இடங்களையும் சொல்கிறார்கள். அதற்குப் பின்னாலே நைட் 1 மணிக்கு எங்களுடைய தாவல் துறை அதிகாரிகளுக்கும்,

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

மாவட்ட ஆட்சித் தலைவர்களுக்கும் மற்ற இணை இயக்குநர்கள், அவர்களுக்கெல்லாம் சொல்லி 2 மணிக்கு எல்லாம் அந்த ஊருக்கு எல்லா போலீசும் போய் ஆகிவிட்டது. அந்த ஊரே பயந்துவிட்டது. இவ்வளவு போலீஸ் எதற்காக வருகிறது என்று சொல்லி. அந்த இரண்டு பேர்களையும் ராஜமரியாதையோடு அவர்களுக்கு பின்னாடி காவல், முன்னாடி காவல் போட்டு, கொண்டு வந்து மருத்துவமனையிலே உட்கார வைத்து, அத்தனை வசதிகளையும் செய்தோம். விட்டால் ஓடிவிடுவார்கள் போல இருக்கிறது. அவர்களை எல்லாம் கொண்டு வந்து அங்கே வைத்து மருந்துகள் எல்லாம் கொடுக்கப்பட்டது. அந்த ஊரில் இருக்கிற அத்தனை பேருக்கும் டெட்ராசைக்களின் கொடுத்தோம். இதை எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்று சொன்னால், ஒரு முன்னெச்சரிக்கையாக இந்த அரசாங்கம் எப்படிச் செயல்படுகிறது என்பதை நீங்கள் தெரிந்துகொள்ள வேண்டும் என்பதற்காகச் சொல்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) சமீபத்திலேகூட....

பிற்பகல் 2.10

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: எங்கள் ஊருக்கு வந்தவரைப் பற்றிச் சொன்னீர்கள். இவர்கள் போய் இறங்கிய இடம் ஈரோடு ஆயிற்றே. அங்கே என்ன ஆயிற்று என்று சொல்லமாட்டேன் என்கிறீர்களே ! (சிரிப்பு)

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அவர்கள் ஈரோட்டிலே இருப்பதற்குப் பயந்துகொண்டு தான் அப்படியே பஸ் ஏறி போய்விட்டார்கள். எனவே ஈரோட்டை நாங்கள் விட்டுவிட்டோம். இன்று காலையிலேகூட நான் பத்திரிகையிலே படித்தேன். வெஸ்ட் பெங்காலிலே 11 குழந்தைகள் சொட்டு மருந்து குடித்து இறந்திருக்கிறார்கள். இன்னும் குழந்தைகள் கவலைக்கு இடமாக இருக்கிறார்கள் என்று சொன்னார்கள். நான் அவர்கள் மீது குறை சொல்லிவிட மாட்டேன். இப்படி சில நிகழ்வுகள், தவறு எங்கோ நடந்து விடுகிறது. காரணம், லட்சக்கணக்கான மக்களுக்கு நாம் இப்பொழுது வசதி செய்து கொடுத்துக் கொண்டிருக்கிறபொழுது எங்கோ ஒரு மூலையிலே—லட்சக்கணக்கான பேர் இதிலே பணியிலே ஈடுபட்டிருக்கிறார்கள்—எங்கோ ஒரு மூலையிலே தவறு நடந்துவிடுகிறது. இருந்தாலும்கூட அதைப்போல எல்லாம் பெரிய சம்பவம் நடக்காது நாம் தடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம் என்பதை பழனிசாமி அவர்கள் பாராட்டுவார்கள் என்று நான் நம்புகிறேன்.

[திரு. சு. முத்துசர்மி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

அடுத்து, காலராவைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். காலராவும் அதேபோலத் தான். மக்களுடைய ஒத்துழைப்பு இதிலே தேவை. மழை பெய்திருக்கிறது என்று சொன்னால், குட்டையிலே தண்ணீர் தேங்கியிருக்கிறது. அதை எடுத்து குடிக்க வேண்டாம். அப்படிக்குடித்தால் கொஞ்சம் காய்ச்சிக் குடியுங்கள் என்று சொன்னால் கேட்டால் பரவாயில்லை. கேட்பது கிடையாது. கேட்காமல் செய்து விடுகிறார்கள். உடனே இங்கே வந்து நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் பழனிசாமியோ, தம்புசாமியோ என்ன பேசுகிறார்கள்? ஏதோ அரசாங்கமே லாரியை வைத்துக்கொண்டு காலராவைக் கொண்டுபோய் கிராமம் கிராமமாக விட்டுவிட்டு வந்ததைப்போல எங்களமீது குற்றச்சாட்டு சொல்லப்படுகிறது. மக்களுடைய ஒத்துழைப்பு இதிலே அதிகமாகத் தேவை. கொஞ்சம் அரசாங்கம் சொல்வதை அவர்கள் காதுகொடுத்துக் கேட்க வேண்டும் என்ற நிலையிலே நாம் அவர்களை உருவாக்கியாக வேண்டும். ஆனால், அப்படி இருந்தம்கூட இந்த ஆண்டு காலராவினாலே ஒருவர்கூட இறக்கவில்லை. கடந்த ஆண்டை விட மிக மிகக் குறைவானவர்கள் தான் காலராவினாலே கூட பாதிக்கப்படுவார்கள். ஆனால் ஒருவருமே இறக்கவில்லை. ஆனால், அதேநேரத்திலே வயிற்றுப்போக்கால் இறந்திருக்கிறார்கள். ஆனால், அதுவும்கூட கடந்த ஆண்டை ஒப்பிடுகிறபொழுது மிகக் குறைவு. அந்த அளவிற்கு இந்த அரசாங்கம் அதிலே தீவிரமான நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறது. இன்னும் ஒன்றை நாம் சொல்லியிருக்கிறோம். அவர்களுக்கு ஏதாவது ஒரு காலரா, ஏதாவது வயிற்றுப்போக்கு என்று தெரிந்தால் உடனே பக்கத்திலே அதிகாரிகளுக்கு சொல்லுங்கள். போலீஸ் ஸ்டேசனுக்காவது சொல்லுங்கள் என்று நாங்கள் சொல்கிறோம். ஆனால் அவர்கள் சரியாகச் சொல்வதில்லை. நாம் பெற்ற இன்பம் மற்றவர்கள் எல்லாம் பெறட்டும், அப்படிப் போகலாம் என்று விட்டுவிடுகிறார்களோ என்னவோ நமக்குத் தெரியாது. சொல்லாமல் விட்டுவிடுகிறார்கள். எனவே, அதிலே அவர்களுடைய ஒத்துழைப்பை நாங்கள் எதிர்பார்த்தோம்.

அதேபோல மலேரியா பற்றிச் சொன்னார்கள். மலேரியா இதற்கு முன்னால் இருந்ததைவிட இந்த ஆண்டு மிக மிகக் குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. தீவிரமான நடவடிக்கையின் காரணமாக மிகுந்த அளவுக்கு குறைக்கப்பட்டிருக்கிறது. எனவே, இன்னும் அதிலே நாங்கள் தொடர்ந்து நடவடிக்கை எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம். இதிலே எங்களுக்கு இருக்கிற சிக்கல் என்னவென்று சொன்னால், வீடுகளிலே டாங்க் இருக்கிறது. அதிலே தண்ணீர் இருக்கிறது. அதை மூடி வைக்க வேண்டும் என்று கார்ப்ப்ரேசனிலே சொல்லி எவ்வளவோ நடவடிக்கை

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

எடுக்கிறார்கள். இப்பொழுது சென்னையிலே இருந்ததை மிகக் குறைத்திருக்கிறார்கள். எவ்வளவோ நடவடிக்கை எடுக்கிறார்கள். பல இடங்களிலே பொதுமக்கள் அதற்கு ஒத்துழைப்புத் தருவதில்லை. ஒரு வீட்டிலே டாங்க் திறந்திருந்தால் அதிலிருந்து வருகிற கொசு அந்தத் தெருவுக்கே போதும். அந்தமாதிரி நிலை இருக்கிறது. இதிலே எந்த அளவிற்கு ஆர்வம் காட்டி, அக்கறை காட்டுகிறார்களோ அந்த அளவிற்குத் தான் அரசாங்கம் நடவடிக்கை எடுக்க முடியும். நீங்கள் சொன்னீர்கள், இதிலே உள்ளாட்சித் துறை என்று நீங்கள் தள்ளிவிடக் கூடாது. உங்களுக்குப் பொறுப்பு இருக்கிறது. உடனே கவனிக்க வேண்டும், எங்கே போனாலும் கொசு இருக்கிறது என்று எல்லாம் சொன்னீர்கள். நான் அதைத்தான் சொல்கிறேன். நாங்கள் இந்த நடவடிக்கையை எடுத்துக்கொண்டுதான் இருக்கிறோம். பொதுமக்களுடைய ஒத்துழைப்பும் இதிலே மிகத் தேவைப்படுகிறது.

அடுத்தது மூளைக் காயச்சலைப் பற்றி இங்கே சொன்னார்கள். அது சில இடங்களிலே, தென்னாற்காடு-வள்ளலார், விழுப்புரம்-இராமசாமி படைபாச்சியார், திருச்சி, ஆகிய மாவட்டங்களிலே, சில பாக்கெட்டுகளிலே, சில பகுதிகளிலே அது இருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு ஏறத்தாழ 17385 பேருக்கு தடுப்பு ஊசி நாங்கள் போட்டோம். அதிலே கூட இந்த நோய் எப்படி வருகிறது என்றெல்லாம் ஆய்வு செய்யப்பட்டது. எங்கோ இருந்து பறவைகள் வருகின்றன. அந்தப் பறவைகள் மூலமாக அங்கே இருக்கின்ற பன்றிகளுக்கு அந்த நோய் தொற்றிக்கொள்கிறது. அதற்குப் பின்னாலே அதைக் கடிக்கிற கொசு குழந்தையைக் கடிக்கிறது. இப்படி வருகிறது என்று எல்லாம் சொல்லப்படுகிறது. இதிலேகூட ஆய்வு செய்தபொழுது என்ன சொன்னார்கள்? பன்றிகளுக்கேகூட தடுப்பு ஊசி போட்டு விடலாம் என்ற ஒரு முடிவு கூட எடுக்கப்பட்டது. ஆனால், பன்றிகளைப் போய் தேடி போட்டுக்கொண்டு இருப்பதைவிட பன்றிகளுக்குப் போட்ட பின்னாலே அந்தத் தொற்று, பன்றியைத் தொற்றாது வேறு மாடு, மற்ற மிருகங்கள் மூலமாகக் கூட வரக்கூடும் என்று சொன்னார்கள். சரி, இதைத் தேடிக் கொண்டு போவதைவிட குழந்தைகளுக்கு அந்தத் தடுப்பு ஊசியைப் போட்டுவிடலாம் என்று முடிவு செய்து இந்த ஆண்டு, நான் ஏற்கெனவே குறிப்பிட்ட மாவட்டங்களில் இருக்கின்ற அந்த பாக்கெட்டுகளிலே, அந்தப் பகுதிகளிலே இருக்கின்ற அத்தனை குழந்தைகளுக்கும் அந்தத் தடுப்பு ஊசியைப் போடுவதற்கு நடவடிக்கையை அரசாங்கம் எடுத்திருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு ஒரு போர்க்கால அடிப்படையிலே நடவடிக்கையை எடுத்தோம். இருந்தாலும் ஒரு வெற்றி கிடைத்தது. என்றாலும் மிகத்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திருப்திகரமான ஒரு வெற்றியை நாங்கள் பெற முடியவில்லை. ஒரு குழந்தை கூட இறக்கவில்லை என்ற நிலையை ஏற்படுத்த வேண்டுமென்று இந்த அரசாங்கம் இந்த ஆண்டு இந்த நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-15

அதற்கு அடுத்தது, யானைக்கால் நோய். இது ஒரு பெரிய பிரச்சினை. குறிப்பாக, கன்னியாகுமரியிலே, குமரி மாவட்டத்திலே இது ஒரு பெரிய பிரச்சினையாக இருந்துகொண்டிருக்கிறது. ஏறத்தாழ 1957-ஆம் ஆண்டில் இருந்தே அவர்கள் இந்தத் திட்டத்தை செயல்படுத்தி வருகிறார்கள். 1957-லேயிருந்து செயல்படுத்தியும்கூட இன்னும் முழுமையான ஒரு வெற்றியை நம்மால் பெற முடியவில்லை. அங்கே ஏறத்தாழ 43 நகரப் பகுதிகளில் செயல்படுத்தப்படுகிறது. 22 கண்ட்ரோல் யூனிட்கள் இருக்கின்றன. 42 ஹைட் கிளினிக்குகள் இருக்கின்றன. இத்தனை பேர்கள் பணியாற்றியும் முழுமையாக அதிலே நாம் ஒரு வெற்றியை அடைய முடியவில்லை. எனவே இந்த அரசைப் பொறுத்தவரையில் அதற்கு ஏதாவது ஒரு முற்றுப்புள்ளியை வைத்தாக வேண்டும். இப்படிப்பட்ட நிலைமை தொடரக்கூடாது என்று இந்த அரசு தீவிரமான நடவடிக்கை எடுத்தது. அதன்படி டி.இ.சி. என்ற ரசாயனப் பொருளை உப்பிலே கலந்து கொடுத்துவிட்டால், அந்த மக்கள் இந்த உப்பை சாப்பிட்டுக் கொண்டிருந்தால், அவர்களை இந்த நோய் தாக்காது. அந்தக் கொசு கடித்தாலும் அவர்களை இந்த நோய் தாக்காது என்று கண்டுபிடிக்கப்பட்டு இருக்கிறது. ஆய்வினா மிகப் பெரியதொரு வெற்றியை அது பெற்றிருக்கிறது. எனவே அதன் காரணமாக, இதை உப்பிலே கலந்து அந்தப் பகுதியிலே இருக்கிறவர்களுக்குக் கொடுக்கலாம் என்று முடிவெடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் எனக்கு இருக்கிற ஒரு சந்தேகம் என்னவென்று சொன்னால், இந்த உப்பைத்தான் நீங்கள் சாப்பிட வேண்டுமென்று ஏதாவது ஒரு சட்டத்தைக் கொண்டு வந்தால், உடனே நீதிமன்றத்திற்குப் போய் தடை வாங்கி விடுவார்கள். இதிலே அரசாங்கத்திற்கு ஒருவித லாபமும் கிடையாது. மக்களுடைய நலனுக்காக இது செய்யப்படுகிறது. எனவே மக்கள் ஒத்துழைத்தால் எங்களால் இதை நிறைவேற்ற முடியும். அந்த உப்பினுடைய விலை கொஞ்சம் கூடிப்போகும். உடனே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள். இந்த உப்பு விலை கூடுகிற காரணத்தால் பொது மக்களுக்குச் சிரமம் ஏற்படும், எனவே ஏழை மக்களுக்கு இதை நியாய விலைக் கடைகள் மூலமாகக் கொஞ்சம்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

சர்ச்சியில் வழங்கலாம் என்று முடிவெடுத்திருக்கிறார்கள். அந்த ஏரியாவில் மட்டும் இது வழங்கப்படும். ஆனால் மற்ற சாதாரண உப்பை விற்கத் தடை செய்யப் போகிறோம். இதற்குப் பின்னாலே பொது மக்கள் எந்த அளவுக்கு இதிலே ஒத்துழைப்புக் கொடுக்கிறார்களோ அந்த அளவுக்குத்தான் இது வெற்றி பெறும். அதற்காக இப்போது பணத்தை ஒதுக்கி, ரேஷன் கடைகள் மூலம் இந்த உப்பைக் கொடுக்க நடவடிக்கை எடுக்கப் போகிறோம். அப்படி இதைக் கொடுக்கிறபோது, புதிதாக யாரும் இந்த நோய்க்கு ஆட்படமாட்டார்கள் என்ற நம்பிக்கையை அந்தத் துறை எங்களுக்கு ஏற்படுத்தி இருக்கிறது. இதை இந்த ஆண்டே செயல்படுத்தப் போகிறோம் என்பதையும் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அடுத்து டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். மெடிகல் யூனிவர்சிட்டி. தனியாக மருத்துவக் கல்லூரிகளை நிர்வகிப்பதற்கும், இந்தத் துறை சிறப்பாக இருப்பதற்கும், மருத்துவக் கல்வி சிறப்பாக வருவதற்கும் இந்த யூனிவர்சிட்டி அமைக்கப்பட்டது. இப்போது 32.68 ஏக்கர் நிலம் அதற்கு ஒப்படைக்கப்பட்டிருக்கிறது. 3.28 கோடி ரூபாய் அதற்கு ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. நிர்வாகக் கட்டிடம் கட்டி, அங்கே அவர்கள் போயிருக்கிறார்கள். அந்த யூனிவர்சிட்டி இப்போது சிறப்பாக இயங்கிக் கொண்டிருக்கிறது. அதிலே பல முன்னேற்றங்களைச் செய்வதற்கு, இந்த யூனிவர்சிட்டி வந்த காரணத்தால், தனியான கவனம் செலுத்துவதற்கு வாய்ப்பு ஏற்பட்டிருக்கிறது. அது புரட்சித் தலைவர் டாக்டர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுடைய பெயரிலே இருக்கிற காரணத்தால், புரட்சித் தலைவி அவர்களுடைய உத்தரவின் பேரில், அந்த யூனிவர்சிட்டி வளாகத்திலே புரட்சித் தலைவர் எம்.ஜி.ஆர். அவர்களுடைய சிலை வைப்பதற்கு நாங்கள் ஏற்பாட்டைச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம் என்பதையும் இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

அடுத்து, ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் பற்றி இங்கே நிறைய பேர் பேசி இருக்கிறார்கள். ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களைப் பொறுத்தவரையில், 70 ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களுக்குக் கட்டிடங்கள் கட்டுவதற்கு இந்த ஆண்டு மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் பணத்தை ஒதுக்கித் தந்திருக்கிறார்கள். எங்கெங்கெல்லாம் இடம் இருக்கிறதோ, தயாராக இருந்தால், அந்த இடங்களிலே கட்டிடங்கள் கட்ட ஏற்பாடு செய்யப்பட்டிருக்கிறது. மற்ற இடங்களிலே இடங்கள் பெற நடவடிக்கை எடுக்கப்படும். அதற்காக இன்னொரு தனித்

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

திட்டமும் நாங்கள் வகுத்திருக்கிறோம். 52 கோடி ரூபாய் திட்டத்தை உலக வங்கிக்கு நாங்கள் அனுப்பி இருக்கிறோம். அது மத்திய அரசுக்குப் போய் இருக்கிறது. மத்திய அரசு பரிசீலனை செய்து, அதை உலக வங்கிக்கு அனுப்பி வைத்து, அந்தப் பணம் கிடைக்கும்போது, இப்போது ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்களில் இருக்கிற அத்தனை பிரச்சினைகளும் முழுமையாகத் தீர்க்கப்படும் என்ற நம்பிக்கை எங்களுக்கு இருக்கிறது அப்படிச் கிடைத்தால், ஆரம்ப சுகாதார நிலையங்கள் முழுவதிலும் எல்லாப் பிரச்சினைகளையும் தீர்ப்பதற்கான வாய்ப்பு ஏற்பட்டுவிடும். அப்போது அனேகமாக சட்டமன்ற உறுப்பினர்கள் முழுத் திருப்தி அடைவார்கள் என்று கருதுகிறேன்.

அடுத்து மிக முக்கியமானது தாலுக்கா மருத்துவமனைகள். இந்த தாலுக்கா மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில் ஏறத்தாழ 38 இடங்களில் எக்ஸ்ரே மிஷின் இல்லாமல் இருந்தது. அதிலே இந்த ஆண்டு 20 இடங்களில் எக்ஸ்ரே மிஷின் கொடுக்க மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் உத்தரவிட்டிருக்கிறார்கள். நம்முடைய அரியலூர் எம்.எல்.ஏ. அவர்கள், ஏற்கெனவே இருக்கிற எக்ஸ்ரே மிஷின் சரியாக இல்லை என்ற கருத்தைத் தெரிவித்திருக்கிறார்கள். அதைப் பற்றி தீர் ஆய்வு செய்து நடவடிக்கை எடுக்கப்படும் என்று நான் இங்கே தெரிவித்துக் கொள்கிறேன்.

அதுமட்டுமல்லாமல், தாலுக்கா மருத்துவமனைகளைத் தரம் உயர்த்துவதற்காகவும், தேவையான சில கருவிகளை வாங்கிக் கொடுப்பதற்காகவும் ஐ.பி.பி.-5 மூலமாக 7 கோடி ரூபாய் ஒதுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அந்தப் பணம் செலவிடப்படுகிறபோது தாலுக்கா மருத்துவமனைகளில், மாண்புமிகு உறுப்பினர் திரு. பழனிசாமி போன்றவர்கள் சொன்ன பிரச்சினைகளில் பெரும் பகுதி தீர்ப்பதற்கான வாய்ப்பு இருக்கிறது என்பதைத் தெரிவித்துக்கொள்கிறேன்.

பிற்பகல் 2-20

அடுத்து தாலுக்கா லெவல் மருத்துவமனைகளிலே ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் சர்வீஸ் பொதுமக்களுக்குக் கிடைக்கவேண்டுமென்று அரசாங்கம் மிகத் திட்டவாட்டமாக இருக்கிறது. கடந்த ஆண்டே நான் தெரிவித்து இருக்கிறேன். அதைத் தொடர்ந்து, இப்போது டி.ஜி.ஓ., டி.சி.எச்., அனெஸ்தடிஸ்ட் இந்த மாதிரி 3 ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் மட்டும் அங்கே இருக்க வேண்டுமென்று நடவடிக்கை எடுத்து இப்போது அது செயல்படுத்தப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் ஒரு ஆண்டிற்குள்ளே எல்லா

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

மருத்துவர்களும், அதாவது என்னென்ன ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் அங்கே இருக்கவேண்டும் என்பதை நாங்கள் வரையறை செய்து விட்டோம். அதற்குப் பின்னாலே மற்ற ஸ்பெஷலிஸ்டுகள் வரவர அந்த இடங்கள் நிரப்பப்படும் என்பதையும், அதுவரை பொதுவான டாக்டர்கள் இருப்பார்கள் என்பதையும் இந்த நேரத்திலே தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். தாலுக்கா மருத்துவமனைகளைப் பொறுத்தவரையில், அது ஒரு ஃபர்ஸ்ட் ரெஃபரல் யூனிட் என்று இப்போது அறிவித்திருக்கிறோம். அதாவது பி.எச்.சி யிலிருந்து முதலிலே அந்த இடத்திற்குத்தான் நோயாளிகளைப் பரிந்துரை செய்து அனுப்புகிறார்கள். எனவே, தேவையான அளவிற்கு வசதிகளை அங்கே ஏற்படுத்தித் தொடர்ந்து நடவடிக்கைகளை நாங்கள் எடுத்துக்கொண்டிருக்கிறோம்.

அடுத்தது செலக்ஷன் கமிட்டி. மருத்துவர்கள் படிப்பிற்காக தேர்ந்தெடுக்கப்படுவதுதான் அந்த செலக்ஷன் கமிட்டியின் பணி. அது அந்தப் பணியைச் செய்து கொண்டிருக்கிறது. அதிலேதான் ஒவ்வொரு ஆண்டும் நமக்குப் பிரச்சினை. சரியாக நடக்கவில்லை என்று ஏதாவது ஒரு பிரச்சினை வந்து கொண்டே இருக்கும். எங்களுடைய அரசாங்கம் வருவதற்கு முன்பு இன்னமும் மோசமாக இருந்தது என்று நான் கருதுகிறேன். இப்போது அதற்கு என்ன அடிப்படைக் காரணம் என்று இந்த அரசு ஆய்வு செய்தது. அதற்குக் காரணம், தற்காலிகமாக அங்கே ஒரு செலக்ஷன் கமிட்டி செகரட்டரி என்று போடுகிறார்கள். தற்காலமாக அங்கே வேறு பல அதிகாரிகளைப் போடுகிறார்கள். குறிப்பிட்ட 3,4 மாதங்களுக்கு மட்டும் அவர்கள் அந்த வேலையைச் செய்துவிட்டு பின்னர் போய்விடுகிறார்கள். போன பின்னாலே அதனுடைய தொடர்ச்சியை ஒழுங்காகக் கவனிப்பதற்கு சரியான அமைப்பு இல்லை. அதற்கு இடையிலே நிதிமன்றத்திற்குப் போவார்கள், நிதிமன்றத்திலேயிருந்து சில உத்தரவுகள் வரலாம். அப்படி உத்தரவு வருகிறபோது, அந்த உத்தரவை அடுத்த ஆண்டு அமலாக்குவதற்குத் தொடர் நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு சரியான அதிகாரிகள் இல்லாமல் இருந்தது. இப்படிப்பட்ட காரணத்தால்தான் ஒவ்வொரு ஆண்டும் சிக்கல் ஏற்பட்டுக் கொண்டேயிருந்தது. இந்த ஆண்டு நாங்கள் என்ன செய்திருக்கிறோம் என்றால், கமிட்டி போட்டிருக்கிறோம். பிராஸ்பெக்டஸ்—அது பி.ஜி. கோர்சுக்காக இருந்தாலும் சரி, அல்லது அண்டர் கிராஜுவேட் கோர்சுக்காக இருந்தாலும் சரி, பிராஸ்பெக்டஸ் தயார் செய்வதற்குக் கூட கமிட்டி அமைத்து, அதில் சில அட்வகேட்டுகளையும் சேர்த்து, என்ன என்ன பிரச்சினை வருகிறது, என்னென்ன சிக்கல்கள் இருக்கின்றன என்பதையெல்லாம் பார்த்து,

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

தீர்க்க ஒரு கமிட்டி அமைத்து, இப்போது அந்தக் கமிட்டிதான் பிராஸ்பெக்டைஸைக் கூட தயார் செய்து கொடுத்திருக்கிறது. கடந்த ஆண்டு இப்படிப்பட்ட ஒரு நிலையான அமைப்பு இங்கே இல்லை. டெம்பரரி அதிகாரிகள்தான் இருந்தார்கள். அதன் காரணமாக ஏறத்தாழ 500 வழக்குகள் நீதிமன்றத்திற்குச் சென்றன. 500 வழக்குகளும் டிஸ்மிஸ் செய்யப்பட்டன. புரட்சித் தலைவியைப் பொறுத்தவரையில், எந்த வழக்கு எங்கே போனாலும் டிஸ்மிஸ் தான் ஆகும் என்பதிலே யாருக்கும் எந்தவிதமான சந்தேகமும் வேண்டாம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி) ஏனென்றால் நியாயமாக, நேர்மையாக நாங்கள் செய்திருக்கிறோம். ஒன்றல்ல இரண்டல்ல. 500 வழக்குகள் நீதிமன்றத்திற்குப் போனாலும் 500 வழக்குகளும் டிஸ்மிஸ் ஆகியிருக்கிறது என்று சொன்னால், இது சரியாகச் செய்யப்பட்டிருக்கிறது என்பதை நான் இந்த நேரத்திலே தெரிவிக்கக் கடமைப்பட்டிருக்கிறேன். எனவே, புரட்சித் தலைவியைப் பொறுத்தவரையில் அவரை எதிர்த்துப் போகிற, அல்லது இந்த அரசை எதிர்த்துப் போகிற எந்த வழக்காக இருந்தாலும், இடம் தெரியாமல் போய்விடுவதை நாம் பார்த்துக் கொண்டிருக்கிறோம். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி).

அதேபோல, போஸ்ட் கிராஜுவேட் நுழைவுத் தேர்வைப் பொறுத்தவரையில், நிறைய பிரச்சினைகள் வந்து கொண்டே இருந்தன. நான் ஆரம்பத்திலே சொன்னதைப் போல, மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் இந்தப் பொறுப்பை என்னிடத்திலே கொடுத்ததிலிருந்து பார்க்கிறேன், ஒவ்வொரு ஆண்டும் யாராவது ஒன்றைச் சொல்வார்கள். கேள்வித்தாள் அவுட் ஆகிவிட்டது, வேண்டியவர்களுக்குக் கொடுத்து விட்டார்கள் என்று. எடுத்துப் பார்த்தால் ஒன்றுமே இருக்காது. ஆனால் அவர்களுக்கு இப்படி ஒரு சந்தேகம் வந்து கொண்டே இருந்தது. இந்தச் சந்தேகமே அவர்களுக்கு வரக்கூடாது என்று அதற்கு என்ன நடவடிக்கை எடுக்கலாம் என்று பார்த்தோம். மதுரையில் தேர்வு நடக்கும், கோவையில் நடக்கும், தஞ்சாவூரிலே நடக்கும். இப்படி நடந்து கொண்டே இருந்தது. அப்போதுதான் சொல்வார்கள். போகிறபோது, திருச்சியிலேயே கேள்வித்தாளைக் கொடுத்துவிட்டு போய்விட்டார்கள் என்று. அதன் காரணத்தினால், இப்போது எல்லோரும் சென்னையிலே பரீட்சை எழுதவேண்டுமென்று ஏற்பாடு செய்தோம். இங்கே வருகிறபோது கூட, ஒரு கேள்வித்தாளை மட்டும் நாங்கள் கொடுக்கவில்லை. ஏற்கெனவே நான் சொல்லியிருக்கிறேன். ஏறத்தாழ 4, 5 கேள்வித்தாள்களை ஒவ்வொரு பரீட்சைக்கும் நாங்கள் செட் பண்ணச் சொல்கிறோம். அப்படி ஏ, பி, சி, டி என்று செட்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

பண்ணச் சொல்லவிட்டு, பரீட்சை ஹாலில் இந்த 5 பேப்பரையும் வைத்து, சீட்டுக் குலுக்கிப் போட்டு அதில் எது வருகிறதோ அதைக் கொடுப்பார்கள். ஒவ்வொரு கேள்வித்தாளிலும் 275 கேள்விகள் இருக்கும். மொத்தமாக இந்த 5 கேள்வித்தாள்களையும் படிக்கவேண்டும் என்றால், புத்தகம் பூராவும் படிக்கவேண்டியிருக்கும். அதனால் கேள்வித்தாள் அவுட் ஆகிவிட்டது என்ற பேச்சுக்கே இடம் இல்லாமல், இப்படி ஒரு ஏற்பாடு இப்போது செய்யப்பட்டிருக்கிறது.

பிற்பகல் 2-25

அது மட்டுமல்லாமல், இந்த ஆண்டு இன்னும் பல புதிய சீர்திருத்தங்களை நாம் செய்வதற்கான நடவடிக்கைகளை எடுத்திருக்கிறோம். இதற்கு முன்னால் பி.ஜி. பரீட்சை எப்போது நடக்கும், எப்போது ரிசல்ட் வரும் என்றெல்லாம் சொல்ல முடியாது. இப்போது நாங்கள் கொடுக்கும் பிராஸ்பெக்ட்ஸிலேயே போட்டுவிடுகிறோம். எந்தத் தேதியில் பரீட்சை நடக்கும், எந்தத் தேதியில் ரிசல்ட் வரும், எந்தத் தேதியில் மாணவர்கள் வந்து சேரவேண்டும் என்பதை எல்லாம் பிராஸ்பெக்ட்ஸிலேயே நாங்கள் போட்டுவிடுகிறோம். எனவே, எந்த சந்தேகமும் இல்லாத அளவிற்கு இப்போது செய்யப்படுகிறது. அண்டர் கிராஜுவேட்டுக்குக் கூட கடந்த ஆண்டு ஸ்போர்ட்ஸ் மார்க்கை பற்றி பிரச்சினை வந்த போது அதுதான் கோர்ட்டுக்குப் போயிற்று. அப்போது எல்லோரும் சொன்னார்கள். எதிர்க் கட்சித் தலைவர் கூட அன்றைக்கு அறிக்கை எல்லாம் விட்டார்கள். நான் சொன்னேன், எந்தத் தவறும் நடக்கவில்லை; சரியாக இருக்கிறது. தப்பித் தவறி தவறு நடந்து இருந்தால் அதைச் சொல்லி நாங்கள் திருத்திக் கொள்வோம்; ஆனால், தவறே நடக்கவில்லை; அதை மறைக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை என்றெல்லாம் நான் சொல்லியும் கேட்கவில்லை. அதற்குப் பின்னாலே நான் சொன்னேன், இருக்கிற அத்தனை ஆவணங்களையும், எல்லா பேப்பர்களையும் எடுத்து நாங்கள் வெளியே போட்டுவிடுகிறோம்; அப்ளிகேஷன், ரிசல்ட் போட்டது எல்லாம் வெளியே எடுத்துப் போட்டு விடுகிறோம்; வந்து செக் பண்ணிக்கொள்ளுங்கள் என்று சொன்னோம், ஒரே ஒரு ஆள்கூட வந்து செக் பண்ணவில்லை. குற்றச்சாட்டு சொல்வதற்குத் தயாராக இருந்தார்களேயொழிய, இதை யாரும் வந்து செக் பண்ணவில்லை. அதற்குப் பின்னாலே அந்த 500 வழக்குகளும் தள்ளுபடி செய்யப்பட்டு இருக்கிறது.

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

இன்னொன்று, இந்த 69 சதவீத இட ஒதுக்கீடு. இதை ஒரு பெரிய பிரச்சினையாகப் பிடித்துக்கொண்டு எல்லோரும் பேசிக் கொண்டிருக்கிறார்கள். இந்த 69 சதவீத இட ஒதுக்கீடு என்பதையே காப்பாற்றியது புரட்சித் தலைவி அவர்கள்தான். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி). அவர்கள் இந்த முயற்சியை எடுக்காமல் இருந்திருந்தால், நிச்சயமாக இன்றைக்கு 69 சதவீத இட ஒதுக்கீடு இருந்திருக்காது. அந்தச் சட்டம் நிறைவேற்றப்படுகிறபோது உங்களுக்குத் தெரியாதது அல்ல; எவ்வளவெல்லாம் பேசினார்கள்; அன்றைக்கே கூட எதிர்க் கட்சித் தலைவர் 2 மணி நேரம் பேசினார். எதற்காக? இந்தச் சட்டம் செல்லாது என்பதற்காக மட்டும் 2 மணி நேரம் பேசினார். நாங்கள் கூட கேட்டோம், 2 மணி நேரம் பேசி இருக்கிறீர்கள், செல்லாது என்று சொல்ல. இதைச் செல்லுபடியாக்க வேண்டும் என்று சொன்னால், அந்தச் சட்டம் நிற்க வேண்டுமென்று சொன்னால், அதற்காக 2 நிமிடத்திலேயாவது ஒரு கருத்தைச் சொல்லுங்கள் என்று சொன்னால், அது எனக்குத் தெரியாது என்று விட்டு விட்டார். ஆனால், அப்படியெல்லாம் முயற்சி எடுத்து, மத்திய அரசாங்கத்திடம் போய்ப் பார்த்து, 69 சதவீதம் இப்போது காப்பாற்றப்பட்டு இருக்கிறது. இந்த ஆண்டு கண்டிப்பாக நிச்சயமாக 69 சதவீத அடிப்படையிலே தான் மாணவர்கள் சேர்க்கப்படுவார்கள். இதிலே எந்த சந்தேகமும் வேண்டாம். யாராவது குழப்பினாலும் தயவுசெய்து அதை நம்ப வேண்டாம் என்று இந்த நேரத்தில் நான் கேட்டுக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அதற்கு அடுத்ததாக மெடிசன்ஸ் கார்ப்பரேஷன். அதைப்பற்றி நான் ஏற்கெனவே இரண்டு, மூன்று முறை இங்கேயே தெரிவித்து இருக்கிறேன்; இப்போது கூட நான் தெரிவித்தேன். மருந்துகளைப் பொறுத்தவரை, ஏறத்தாழ 1200 மருந்துகள் வாங்க வேண்டும் என்ற ஒரு நிலை இருந்தது. ஆனால், பல இடங்களில் ஸ்பெஷலிஸ்டுகளைக் கேட்டுவிட்டோம்; டபிள்யு.எச்.ஓ. விடமும் கேட்டுவிட்டோம். எல்லா இடங்களிலும் அவ்வளவு மருந்தே தேவை இல்லை; 250 மருந்துகள் இருந்தால் போதும் என்று அவர்கள் கணக்குப் போட்டுக் கொடுத்தார்கள். எனவே இந்த 1200 மருந்துகளைக் குறைப்பதற்காக நம்முடைய அதிகாரிகளைப் போட்டு ஒரு கமிட்டி அமைத்தோம். அந்த மருந்துகளில் பழைய மருந்துகள், தேவை இல்லாத மருந்துகள் எல்லாம் இருக்கின்றன; அதனாலே குறையுங்கள் என்று சொல்லி ஒரு கமிட்டி போட்டுக் கொடுத்தோம். அந்தக் கமிட்டி மிகப் பெரிய தீவிரமான ஆய்வு செய்து 1200 மருந்துகளை 1800 மருந்துகளாக ஆக்கிவிட்டது. அந்தக் கமிட்டி போட்டதிலே எந்தப் பயனும், இல்லாமல் போய்விட்டது. நான்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

எதற்காக இதைச் சொல்கிறேன் என்று சொன்னால், எங்கே இருந்தும்—எந்த ஒரு மருத்துவமனையிலே இருந்தும் அல்லது எந்த ஒரு மாவட்டத்திலே இருந்தும் என்ன மருந்து தேவை, எவ்வளவு தேவை என்ற கணக்கை எங்களால் வாங்கவே முடியவில்லை. நான் இதைச் சொல்கிற காரணத்தால், ஏதோ, துறையை விட்டுக் கொடுக்கிறேன் என்று அர்த்தம் அல்ல. காரணம், எங்களுக்கு அந்த அமைப்பே சரியாக இல்லை. அந்த அமைப்பை இதற்கு முன்னாலே இருந்தவர்கள் சரியாக ஏற்படுத்தி வைக்கவில்லை. ஒரே ஒரு நபரினுடைய தலையிலே எல்லாப் பணிகளையும் சுமத்துகிறபோது, அந்தப் பணியினுடைய திறமை குறைந்துவிடுகிறது; தரம் குறைந்துவிடுகிறது; எனவே அதன் காரணமாக இந்தப் பிரச்சினைகள் நடந்துகொண்டே இருந்தன. சில இடங்களிலே காலரா வருகிறது என்று சொன்னால், தேவையான மருந்துகளை கூடுதலாக வாங்கிவிடுவார்கள். அது அங்கே பயன்படுத்தப்படவில்லை என்று சொன்னால், உடனே வேறு இடத்திற்கு மாற்றுவதற்கான வாய்ப்பு இல்லை. எனவே, வாங்குகிற மருந்தை ஒழுங்காக டிஸ்ட்ரிபியூட் செய்ய முடியவில்லை. அங்கே கூடுதலாகப் போய்விட்டால், மீண்டும் அதைத் திருப்பிக் கொடுக்க முடியவில்லை. மருந்தின் தரத்தை சரியாக பரிசோதிக்க முடியவில்லை. அப்படிப் பரிசோதித்தாலும், தொடர் நடவடிக்கை எடுக்க முடியவில்லை. அடுத்த ஆண்டு அதுவே தொடர்கிற வாய்ப்பு ஏற்பட்டுவிடுகிறது. இப்படிச் சொல்ல முடியாத அளவுக்கு பல்வேறு சிக்கல்கள் அதிலே இருக்கிறது. அதேபோல, மருந்துகள் போனதா, போய் சேர்ந்ததா, இல்லையா?—இதைப் பார்ப்பதற்கு சரியான அமைப்பே இல்லை. கடிதம் மட்டும் வந்து கொண்டிருக்கிறது. ஆனால், நேரடியாகப் போய்ப் பார்ப்பதற்கு அமைப்பு இல்லை. எனவே, இங்கே இருந்து மதுரைக்கு மருந்தை அனுப்புகிறோம் என்று சொன்னால், அது மதுரைக்கு முழுவதும் போய் சேர்ந்ததா, இல்லையா என்றே தெரியாது. அதேபோல, ஸ்டோரிலே மருந்து இருக்கிறதா என்றால், பல மருந்துகள் இருக்கின்றன. ஆனால், இல்லை என்று சொல்லிவிடுகிறார்கள். இதற்கெல்லாம் என்ன காரணம்? இந்த அமைப்பே சரியாக இல்லாத காரணத்தால்தான். இப்போது அதைத்தான் நாங்கள் சரி செய்து இருக்கிறோம்.

கடந்த ஆண்டு ஒரு பிரச்சினையைப் பற்றிக்கூட இங்கே சொன்னார்கள். ஆடிட் ரிப்போர்ட்டில் இருப்பதைப் பற்றிச் சொன்னார்கள். ஐந்து, ஆறு ஆண்டுகளினுடைய ஆடிட் ரிப்போர்ட்களை நான் எடுத்து இருக்கிறேன். அவ்வளவுதான் எடுக்க

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

முடிந்தது. இந்த 5, 6 ஆண்டுகளினுடைய ஆடிட் ரிப்போர்ட்களிலே இந்தமாதிரி குறைபாடுகள் தொடர்ந்து இருந்து கொண்டே இருக்கிறது. இன்னொன்று கூட சொன்னார்கள். இராயப்பேட்டை மருத்துவமனையிலே 1988-லே சில பொருட்களை, சர்ஜிகல் கூட்ஸ்வை வாங்கி வைத்து இருக்கிறார்கள். இன்றைக்கு வரை அதைப் பயன்படுத்த முடியவில்லை. இதற்கெல்லாம் என்ன காரணம் என்று சொன்னால், தேவை என்ன என்று தெரியாமலேயே, தேவை என்ன என்று யார் சொல்ல வேண்டுமோ அவர் சொல்லாமலேயே வாங்கப்பட்டுவிடுகிறது. அதற்குப் பின்னாலே, இது பயன் இல்லாமல் போய்விடுகிறது. ஒரு மருத்துவர் இருக்கிறார்; அவர் ஒரு மருந்து வேண்டும் என்று கேட்கிறார்; அவர் அந்த இடத்தைவிட்டுப் போன பின்னாலே, இன்னொருவர் அந்தப் பொருள் எனக்கு வேண்டாம்; வேறு பொருள் வேண்டும் என்று கேட்கிறார், ஆன்ட்டி-பையாட்டிக்ளை எடுத்துக்கொண்டால் நூற்றுக்கணக்கானவை இருக்கின்றன. ஒவ்வொரு ஸ்பெஷலிஸ்ட்டும் ஒன்றை எழுதுகிறார்கள். இதுதான் சிக்கல். எனவே, அரசாங்கம் அமைத்து இருக்கிற இந்த மெடிக்கல் கார்ப்பரேஷனிலே அதற்கு ஒரு வழிமுறை இருக்கிறது. இன்னின்னவை வேண்டும் என்று சொன்னால் அவற்றை வாங்கிக் கொடுத்து விடுகிறோம். இதற்கு முன்னாலே இன்னொரு முறை எப்படி இருந்தது என்று சொன்னால், ஒரு மருத்துவமனைக்குத் தேவையான மருந்துகளை வாங்கிக் கொண்டுபோய்க் கொடுத்துவிடுவார்கள்.

பிற்பகல் 2-30

இந்த மருந்துகளை எப்படியும் செலவழித்து விடுங்கள். அதைத்தான் டாக்டர் வீரபாண்டியன் அவர்கள் சொன்னார்கள். கொண்டு போய்க் கொடுத்து விடுவார்கள். இந்த மருந்தை செலவழித்து விட வேண்டும், திருப்பிக் கொடுக்கக்கூடாது என்று சொல்லி விடுவார்கள். அந்த நிலையெல்லாம் இருந்தது. அரசாங்கத்தினுடைய பணம் வீணாகப் போய்க் கொண்டிருந்தது. கார்ப்பரேஷன் அதைத் தடுத்திருக்கிறது. இப்போது புதிய முறையின்படி ஏதாவது ஒரு மருத்துவமனைக்கு மருந்து வேண்டுமென்று சொன்னால் அவர்களுக்கு மருந்தைக் கொண்டு போய் நாங்கள் கொடுப்பதில்லை. அதற்குப் பதிலாக ஒரு பாஸ்புக் கொடுக்கிறோம். ஒரு மருத்துவமனைக்கு 10 லட்சம் ரூபாய்க்கான பாஸ்புக்கை கொடுத்து விடுகிறோம். அந்தந்த மாவட்டத்தில் இருக்கிற மருந்து கொடவுனில் வந்து என்ன மருந்துவேண்டுமோ அதை வாங்கிக் கொண்டுப் போகலாம். அந்த மருத்துவமனைக்குத் தேவையானதை வாங்கிக் கொண்டு போகலாம். நாங்கள் கொடுப்பதை அவர்கள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

செலவழிக்க வேண்டிய அவசியம் இல்லை. இப்போது அப்படி செய்யப்பட்டிருக்கிறது. ஆனால் ஒரே ஒரு கண்டிஷன், 10 லட்சத்திற்கு மேலே போகக்கூடாது. அதற்குள்ளே என்ன மருந்து வேண்டுமோ அதை வாங்கிக் கொள்ளலாம். அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை எடுத்து இருக்கிறோம். இதை ஆய்வு செய்வதற்காக - ஏற்கனவே தெரிவித்து இருக்கிறேன். இதற்காக ஒரு மருத்துவக் கார்ப்பரேஷன் அமைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதனுடைய சேர்மேனாக ஹெல்த் செகரட்டரி இருக்கிறார். அதைப்போல எம்.டி.யாக ஒரு ஐ.ஏ.எஸ். ஆபீசர் இருக்கிறார். ஜெனரல் மேனேஜராக ஒரு மருத்துவர் நியமிக்கப்பட்டு இருக்கிறார். இன்னொரு ஜி.எம்.ஆக என்ஜினியர் நியமிக்கப்பட இருக்கிறார். இதெல்லாம் எதற்காக என்று சொன்னால் மருந்து வாங்குவதை மட்டும் அல்ல, வாங்கிய அந்த மருந்தினுடைய தரத்தைப் பரிசோதிப்பதற்காக, அந்த மருந்தை தேவையான இடங்களுக்கு கொடுப்பதற்காக, தேவைக்கு மேலே இருந்தால் மீண்டும் வேறு இடத்திற்கு எடுத்துச் சென்று கொடுப்பதற்காக, இந்த ஆண்டு அவர்களிடத்தில் இந்தப் பணி ஒப்படைக்கப்பட்டிருக்கிறது. அடுத்த ஆண்டு இந்த சர்ஜிக்கல் கூட்ஸ் அவர்களிடத்தில் ஒப்படைக்கப்பட இருக்கிறது. அதைப்போல அடுத்த ஆண்டு பர்னிச்சர் - இவை அனைத்தையும் பராமரிக்கிற பொறுப்பையும் அவர்களிடத்தில் நாங்கள் ஒப்படைக்க இருக்கிறோம். அதைப்போல இப்போது சொன்னார்கள். நானே போனேன். எனக்கே பரிசோதிப்பதற்கு கருவிகள் இல்லாமல் போய் விட்டது. 6,000 ரூபாய் செலவு செய்து கொண்டு வந்தேன் என்று சொன்னார்கள். 10, 20 வருடங்களுக்கு முன்னால் வாங்கிய கருவிகள், இன்றைக்கு பழுதுபடத்தான் செய்யும். எனவே, பழுதுபடாமல் இருக்கும் என்று சொல்ல முடியாது. ஆனால் இவற்றைப் பராமரிப்பதற்கு, இப்போது கூட எனக்கு ஒரு கோப்பு வந்தது. ஏறத்தாழ 8 வருடங்களாக ஒரு கருவியை ரிப்பேர் செய்ய முடியாமல் இருந்துகொண்டு இருந்திருக்கிறது. அந்தக் கோப்பு எனக்கு வந்தது. இதையெல்லாம் பார்த்த பின்னாலே தான் இந்தக் கார்ப்பரேஷனை அமைத்து இருக்கிறோம். இப்போது முழுப் பொறுப்பையும் அவர்களிடத்தில் ஒப்படைத்து விடப்போகிறோம். நான் ஏற்கனவே கூட தெரிவித்து இருக்கிறேன். மாவட்டத்தில் ஏதாவது ஒரு கருவி இருக்கிறது என்று சொன்னால், அல்ட்ரா சவுண்ட் என்று வைத்துக் கொண்டீர்கள், எல்லா இடங்களிலும் ஒரு 15, 20 அல்ட்ரா சவுண்ட் அளவுக்கு நாம் வைத்திருக்கிறோம் என்று சொன்னால், இந்தக் கார்ப்பரேஷன் ஒன்றிரண்டை கையில் ஸ்பேராக வைத்துக் கொள்ள வேண்டும். எங்கேயாவது கருவி ரிப்பேரானால் உடனே ரீபிளேஸ் பண்ண

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

வேண்டும். இப்படிப்பட்ட நடவடிக்கை எடுப்பதற்கு இப்போது அரசாங்கம் முடிவெடுத்து இந்தக் கார்ப்பரேஷனை அமைத்து இருக்கிறது. எனவே, நிச்சயமாக இது மிகப்பெரிய வெற்றிகரமாக அமையும் என்று நாங்கள் கருதுகிறோம். இதைக்கூட மற்ற மாநிலங்களிலிருந்து, எப்படிச் செயல்படுகிறது, எப்படி அமைத்து இருக்கிறீர்கள் என்று கேட்கிறார்கள். கம்ப்யூட்டரைஸ் செய்யப்பட்டிருக்கிறது. எந்த மாவட்டத்தில் என்ன மருந்து இல்லை, என்ன மருந்து அங்கே போய் இருக்கிறது, என்ன மருந்து எந்த அளவுக்கு தீர்ந்திருக்கிறது என்று இதையெல்லாம் சென்னையில் உட்கார்ந்து கண்காணிக்கிற அளவுக்கு கம்ப்யூட்டரில் நாங்கள் இணைக்கப் போகிறோம். ஒவ்வொரு மாவட்டத்திலும் இதற்காக தனியாக ஒரு பிரான்ஞ் ஆபீஸ் அமைக்கப் போகிறோம். அங்கே ஒர்க்ஷாப் இருக்கும். பராமரிப்பதற்கு அத்தனை வசதிகளும் செய்யப்படும். மருந்துகள் கெட்டுப் போகாமல் ஒழுங்காக வைப்பதற்கு சரியான ஸ்டோர்ஸ் அங்கே இருக்கும். இப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை இந்த அரசாங்கம் எடுத்திருக்கிறது. எனவே, இந்தக் கார்ப்பரேஷன் அமைத்தால் நிச்சயமாக-வெஸ்ட் பெங்காலிலிருந்து கேட்டிருக்கிறார்கள். எனவே, நிச்சயமாக இது ஒரு முன்மாதிரியானதாக இருக்கும். இதிலே இருக்கிற ஒரு எள்ளளவு பிரச்சினையைக் கூட இது தடுப்பதாக, தீர்ப்பதாக அமையும் என்று நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

அந்த மருந்துகள்தான் உங்கள் எல்லோருக்கும் இன்று கொடுக்கப்பட்டிருக்கின்றன. ஸ்பீக்கர் அவர்கள் கூட எச்சரித்தார்கள். எனவே, பார்த்து சாப்பிடுங்கள். அவசியம் இருந்தால் சாப்பிடுங்கள். இல்லையென்றால் மருத்துவர்களிடத்தில் கேளுங்கள். இல்லையென்றால் திருப்பிக்கொடுத்து விடுங்கள். (ஒரு மருந்து பாட்டிலைக் காண்பித்து) இது ஒரு 'காஃப் சிரப்' - காட்டலாமா?

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: காட்டலாம். ஏற்கனவே உறுப்பினர்களுக்கு கொடுத்ததுதான்.

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: முன்பு இதை பெரிய பாட்டிலில் போட்டு அடைத்து வைத்திருப்பார்கள். மருத்துவமனையில் வாங்குகிறபோது பெரிய பாட்டிலில் வாங்கி வைத்திருப்பார்கள். நோயாளிகள் ஒரு பாட்டிலைத் தூக்கிக்கொண்டு அங்கே போக வேண்டும். அதற்கு மூடி இருக்காது, சரியாக இருக்காது. இப்போது அந்த நோயாளிகளுக்கு இருக்கிற அந்தப் பிரச்சினையைத் தீர்க்க வேண்டுமென்று சொல்லி இப்போது 50 எம்.எல். சின்ன சின்ன பாட்டில்களில் போட்டு, வருகிற நோயாளிகளுக்கு கையில் எடுத்துக் கொடுத்து விடுகிறோம். நாளைக்கு திரு. பழனிசாமி அவர்கள்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

போனால் ஒன்றைக் கையில் கொடுத்து விடுவார்கள். அதை எடுத்துக் கொண்டு போகலாம். பாட்டில் எல்லாம் எடுத்துக்கொண்டு போக வேண்டிய அவசியம் இருக்காது. அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறோம். பல பொருள்களுக்கு அப்படிப்பட்ட நடவடிக்கையை எடுத்திருக்கிறோம். இது சுத்தமாக இருக்கும். முன்னாலே ஊற்றி வைக்கும்போது அசுத்தமாகி விடும். இப்போது ஹைஜீனிக்காக இருப்பதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது. அதைப்போல இப்படிப்பட்ட பேக்கிங்கை எல்லாம் நம்முடைய மருத்துவமனையில் பார்த்திருக்கவே முடியாது. இப்போது இப்படி பேக்கிங் செய்து, இருக்கிறோம். இதையெல்லாம் எதற்காகச் சொல்கிறேன் என்றால் நீங்கள் எல்லாம் திருப்தியாக வேண்டும் என்பதற்காகத்தான். பொதுமக்கள் திருப்தியாகிவிட்டார்கள். உங்களைத் திருப்திசெய்வது மிகச் சிரமமாக இருக்கிறது. எனவே அதைப் பார்க்க வேண்டும் என்பதற்காக உங்கள் கையில் கொடுத்து விட்டேன்.

பிற்பகல் 2-35

அதுபோல, இதற்கு முன்னாலே மருந்துகள் என்று சொன்னால், அள்ளிக் கையிலே கொடுப்பார்கள். அவர்கள் அனுபவப்பட்டவர்கள். ஏற்கனவே அரசு மருத்துவமனையிலே பணியாற்றிய ஒரு மருத்துவரே இங்கே சொன்னார். ஒ.பி.சீட்டிலேயே மடக்கிக் கொடுத்துவிடுவார்கள். அவர்கள் கொண்டுபோக முடியும், அல்லது முடியாமல் இருக்கும். அதன் காரணத்தால்தான் மக்களுக்கு அதன் மீது நம்பிக்கை இல்லை. நல்ல மருந்துதான். ஆனால் கொடுக்கிற விதம், இருக்கிற இடம் அப்படி. எனவே அதன் மீது நம்பிக்கையில்லாமல் போய்விட்டது. இப்போது இப்படிப்பட்ட பேக்கிங்கிலேதான் கொடுக்கிறோம். எனவே, இப்படிப்பட்ட பேக்கிங்கிலே கொடுக்கிறபோது, பொதுமக்களுக்கு ஒரு நம்பிக்கை ஏற்படுகிறது, தரமான மருந்து வாங்கப்படுகிறது என்று. இப்போது அந்தத் தரத்தைப் பரிசோதிப்பதற்கு மிக வலுவான அமைப்பை நாங்கள் ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம் என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன். ஒரே இடத்திலே பரிசோதிப்பதில்லை. 2, 3 இடங்களிலே பரிசோதிப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டு இருக்கிறது. எனவே, இதிலே எந்தப் பிரச்சினையும் ஏற்படாத வகையிலே இப்போது நாம் அமைப்பை ஏற்படுத்தி இருக்கிறோம்.

கடந்த ஆண்டைப்பற்றி இங்கே சொன்னார்கள். அதிலே ஏதாவது தவறு நடந்துவிட்டதா என்று சொன்னால், நிச்சயமாக இல்லை. அதிலே எந்தத் தவறும் நடக்கவில்லை. என்ன ஏற்பட்டது என்று

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

செர்ன்னால், 1991-92, 1992-93-ஆம் ஆண்டுகளிலே இடையிலே மருந்தினுடைய விலை ஏறிவிட்டது. இடையிலே ஏறிவிட்ட காரணத்தாலே ஒப்பந்தம் போட்டிருந்தவர்கள், மருந்தை சப்ளை செய்யாமல் விட்டுவிட்டார்கள். அதற்கு முன்னாலே இருந்த முறைப்படி, ஒருவர் சப்ளை செய்யவில்லை என்று சொன்னால், குறைந்தபட்சம் 30 நாட்களோ, 3 மாதங்களோ அவர்களுக்குக் கால அவகாசம் கொடுத்து, அதற்குப் பின்னாலே அடுத்த டெண்டருக்கு, நாம் அடுத்த ஆளை அழைக்கவேண்டும். அதன் காரணத்தால், எல்லா இடங்களிலும் மருந்து இல்லை என்ற பிரச்சினை. அத்தனை பேப்பர்களிலும் எழுதியிருந்தார்கள். எல்லோரும் பேசினீர்கள். அதற்குப் பின்னாலே மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் சொன்னார்கள், உடனடியாக இந்தப் பிரச்சினை தீர்க்கப்படவேண்டும் என்று. பல இடங்களிலே மருந்து இல்லாமல் மக்கள் திருப்பி அனுப்பப்படுகிற நிலை. எனவே, நாங்கள் அரசாங்கத்திலேயிருந்து ஒரு உத்தரவைக் கொடுத்தோம். எப்படியாவது மருந்துகள் போய் மருத்துவமனைகளுக்குச் சேர்ந்தாகவேண்டும். என்ன வழிமுறை என்பதைப் பற்றிக் கவலைப்படவேண்டாம். மருந்து வெளியிலே கிடைக்கவில்லை என்றாலும் எப்படியாவது வாங்கியாகவேண்டும். உடனே வாங்குங்கள் என்று உத்தரவு போட்டோம். அப்போதுதான் இந்த நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டது. நீங்கள் சொன்னீர்கள். இங்கே தம்புசாமி அவர்கள் சொன்னார்கள். டெண்டரே வேண்டாம் என்று சொன்னார்கள். நாங்கள் முழுமைக்கும் டெண்டர் வேண்டாம் என்று சொல்லவில்லை. அந்த ஒரே ஒரு நேரத்திலே 4, 5 மாத காலம் மட்டும், குறிப்பிட்ட 192 மருந்துகளுக்கு மட்டும் டெண்டர் இல்லை என்றாலும் கூட அழைத்துப்பேசி மருந்து வாங்கி மக்களுக்குக் கொடுங்கள் என்று உத்தரவைப் போட்டோம். அதற்கே இப்போது இவ்வளவு கெட்ட பெயர். என்ன அடிப்படை இதற்கு? நான் ஒரு உதாரணத்தைச் சொல்கிறேன். 10 ரூபாய்க்கு ஒரு மருந்து என்று சொன்னால், ஒருவர் 10 ரூபாயைக் குறிப்பிடுகிறார்கள். இன்னொருவர் 11, 12, 13 ரூபாய் என்று குறிப்பிடுகிறார்கள். இந்த 10 ரூபாய்க்குக் குறிப்பிடக்கூடிய மருந்தும், 13 ரூபாய்க்குக் குறிப்பிடக்கூடிய மருந்தும் ஒரேமாதிரி இருக்கிறது. குவாலிட்டியிலே பிரச்சினை இல்லை. விலையிலே வித்தியாசம் இருக்கிறது. ஆனால், 10 ரூபாய் என்று குறிப்பிடுகிறார்களே, அவர்கள் நமக்குத் தேவையான முழுவதையும் அவர்களால் சப்ளை செய்ய முடியாது. நமமுடைய தேவையிலே ஒரு கால் பங்கை சப்ளை செய்ய முடியும். மிச்சம் இருக்கிற 75 சதவீதத்தையும் அவர்களிடத்திலே

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

ஒப்படைத்தால் நிச்சயமாக அவர்களால் சப்ளை செய்ய முடியாது. இந்த நிலையை நாங்கள் அந்த ஃபேக்டரியைப் பார்த்துத் தெரிந்து கொள்கிறோம். அவர்களுடைய கடந்த கால அனுபவத்தைப் பார்த்துத் தெரிந்துகொள்கிறோம். எனவே என்ன செய்தார்கள் என்றால் 25 சதவீதம் அவருக்கு ஆர்டர் கொடுத்தார்கள், 10 ரூபாயிலே. மீதம் இருப்பதை படிப்படியாக 13 ரூபாய் வரை யார் கோட் செய்திருந்தார்களோ, அவர்கள் எல்லோருக்கும் கொடுத்தார்கள். எனவே, இங்கே இவர்கள் என்ன சொல்கிறார்கள் 13 ரூபாய்க்கு நீங்கள் வாங்கி இருக்கிறீர்கள். 10 ரூபாய்க்குக் கொடுத்த இடத்திலே நீங்கள் வாங்கியிருந்தால், அந்தப் பணம் உங்களுக்கு மிச்சமாகி இருக்கும் என்று சொல்கிறார்கள். அவர்கள் கணக்கை மட்டும்தான் பார்க்கிறார்கள். அன்றைக்கு இருந்த பிரச்சினையை அவர்கள் பார்ப்பதில்லை. நாங்கள் அந்தப் பிரச்சினையைப் பார்க்கிறோம். அன்றைக்கு அந்த 10 ரூபாய் ஆளுக்கு நாங்கள் ஆர்டர் போட்டிருந்தால் அந்த மருந்து முழுவதும் கிடைத்திருக்காது. அதே பிரச்சினை தொடர்ந்து இருக்கும். இது ஒரு தற்காலிகமான பிரச்சினை. டெம்பரரி பிராப்ளம். இது ஒரு குறிப்பிட்ட காலத்திற்கு மட்டும்தான் செய்யப்பட்டது.

அதற்குப் பின்னாலே, அந்த முறையை நாங்கள் கையாளவில்லை. அப்போது ஒரு அசாத்தியமான சூழ்நிலை ஏற்பட்ட காரணத்தால், அது கையாளப்பட்டது. தவறு நடக்கவில்லை. இன்னும் சொல்லப்போனால், 10 ரூபாய் மருந்துக்காரனை விட்டுவிட்டு, 11-ஐயும் விட்டுவிட்டு, 12-ஐயும் விட்டுவிட்டு, 13 ரூபாயை கோட் செய்த இடத்திலே மருந்தை வாங்கினாலும் கூட அரசாங்கம் ஒத்துக்கொள்கிறது. காரணம் சொல்லலாம். அவர்கள்தான் கொடுக்க முடியும் என்று சொன்னால் ஒத்துக்கொள்கிறது. ஆனால் அதிகாரிகள் எடுத்த நடவடிக்கை இந்த 10 ரூபாய்க்குக் கிடைக்கிறபோது, 25 சதவீதம் மருந்து 10 ரூபாயிலே வரட்டுமே, அந்த 25 சதவீதம் மருந்துக்கு 4 ரூபாய் மிச்சம் ஆகுமே என்று கணக்குப் போட்ட காரணத்தாலே வந்த பிரச்சினை. எனவே, இதிலே வேறு எந்தத் தவறும் நடக்கவில்லை என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இதையெல்லாம் முழுமையாகத் தடுத்து நிறுத்துவதற்கு, இந்தப் பிரச்சினையை எல்லாம் தீர்ப்பதற்கு இப்போது இந்தக் கார்ப்பரேஷன் பயன்படும். முன்கூட்டியே திட்டமிடாத காரணத்தால்தான் இந்தப் பிரச்சினைகள் ஏற்பட்டுவிடுகின்றன என்பதை நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். இப்போது அந்தத் திட்டத்தை முழுமையாக வகுப்பதற்கு அந்தக் கார்ப்பரேஷன் பயன்படும் என்பதையும் நான் தெரிவித்துக்கொள்ள விரும்புகிறேன்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: 45 நிமிடங்கள் போதும் என்று சொன்னார்கள். தற்போது 50 நிமிடங்கள் ஆகிவிட்டன.

பிற்பகல் 2-40

மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, அடுத்தது பிரைமரி ஹெல்த் சென்டர்களிலே, தாலுக்கா மருத்துவமனைகளிலே மருத்துவர்கள் இல்லை, போய்விடுகிறார்கள், தங்குவதில்லை, அங்கே வந்து பணியாற்றுவதில்லை என்று குற்றச்சாட்டு இங்கே சொல்லப்பட்டது. நீண்ட நெடுங்காலமாக எனக்கு விவரம் தெரிந்ததிலேயிருந்து, இந்தக் குற்றச்சாட்டு சொல்லப்பட்டுக் கொண்டேயிருக்கிறது. ஆனால் அதைத் தீர்ப்பதற்கு ஒரு வழிமுறையை நம்மாலே இதுவரையில் ஏற்படுத்த முடியவில்லை. இப்போது மாண்புமிகு முதலமைச்சர் அவர்கள் எங்களுக்கு ஒரு புதிய திட்டத்தைக் கொடுத்திருக்கிறார்கள். ஏற்கனவே டாக்டர் வீரபாண்டியன் அவர்கள் சொல்கிறபோது, அதைப்பற்றி இங்கே குறிப்பிட்டார்கள். முதலிலே நமக்கு இருக்கிற பிரச்சினை, மருத்துவர்கள் நிரந்தரமாக பணிக்கு வருகிறபோது அவர்களுக்கு சரியான பயிற்சி இல்லாத காரணத்தால் முறையாக செயல்பட முடியவில்லை. எனவேதான் பல திட்டங்களிலே சுணக்கம் ஏற்பட்டுவிடுகிறது. அவர்களுக்கு முறையான பயிற்சி கொடுக்க வேண்டும். அது அவர்களுடைய தவறல்ல. அரசாங்கத்தினுடைய தவறு. எந்தப் பதவிக்கு அவர்களை நியமிக்கிறார்களோ அதற்குண்டான பயிற்சியை நாம் கொடுக்கவேண்டும். அந்தப் பயிற்சி இல்லாமல் இருந்தது. இப்போது தனியாக ஒரு 'அட்மினிஸ்ட்ரேடிவ் கேடர்' என்று தனியாக நிர்வாகத்திற்கென்று தனி கேடரையே நாங்கள் ஏற்படுத்துகிறோம். இருக்கிற மருத்துவர்களில் யார் யாரெல்லாம் இதற்கு வர விரும்புகிறார்களோ, அவர்களை எடுத்து ஒரு ஆண்டுக்காலம் அவர்களுக்குப் பயிற்சி கொடுக்க இருக்கிறோம். இந்த நிர்வாகப் பயிற்சியைக் கொடுத்து, அவர்கள் மிகுந்த திறமையோடு நிர்வாகத்தைச் செய்வதற்கு நாங்கள் இப்போது ஒரு ஏற்பாட்டைச் செய்து கொண்டிருக்கிறோம். எனவே இந்த 'அட்மினிஸ்ட்ரேடிவ் கேடர்' என்று உருவாக்கி வருகின்றபோது, அதிலே இருக்கிற அட்மினிஸ்ட்ரேடிவ் பிராப்ளம் அத்தனையும் தீர்க்கப்படும் என்பதை இந்த நேரத்தில் நான் தெரிவித்துக் கொள்கிறேன். பி.டபிள்யூ.டி.க்கு ஒரு கடிதம் இப்படி எழுதவேண்டுமென்று சொன்னால், அதை எப்படி எழுதவேண்டுமென்பது கூட தெரியாத நிலையிலே இருப்பவர்களும் இருக்கிறார்கள். அது அவர்களுடைய தவறல்ல.

[1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

காரணம் அவர்கள் அந்தப் பணியைப் பார்த்ததே கிடையாது. இப்போது அதையெல்லாம் தீர்ப்பதற்கான நடவடிக்கை எடுக்கப்பட்டிருக்கிறது.

அதற்கடுத்து ஆரம்ப சுகாதார நிலையம் மிகவும் பாதிக்கப்படுகிற இடம். உண்மையிலே நாம் ஒப்புக்கொள்ள வேண்டிய ஒன்று. இப்போது என்ன செய்திருக்கிறோம் என்று சொன்னால் ஒரு தனி கேடர் - 'பப்ளிக் ஹெல்த் அண்டு பிரிவெண்டிங் மெடிசன் கேடர்' என்று சொல்லி, தனியாக அதற்கென்று ஒரு கேடரை உருவாக்குகிறோம். ஏற்கெனவே இந்த 10,000 மருத்துவர்களும் ஒன்றாக இருக்கிறார்கள். எங்கே வேண்டுமானாலும் போகலாம், வரலாம். அது அவர்களுடைய இஷ்டம். இப்போது அப்படிப்பட்ட நிலைமை இருக்கிறது. ஆனால் இந்தக் கேடரிலே அவர்கள் பி.எச்.சி.க்கு வந்தால் குறைந்தபட்சம் 5 ஆண்டுக்காலம் அங்கே பணியாற்றிய பின்னர்தான் வரவேண்டுமென்பதற்காக அவர்கள் மனுப் போடமுடியும். அப்படிப் போட்டாலும் அவர்கள் வந்தால் நிரந்தரமாக வந்துவிட வேண்டும். அந்தக் கேடருக்கே மீண்டும் போவதற்கு வாய்ப்பில்லை என்றெல்லாம் வழிவகை செய்யப்பட்டிருக்கிறது. இப்படி செய்கிறபோது இதற்கு வரக்கூடியவர்கள் அங்கே பணியாற்றமுடியுமா, தனக்கு அங்கே போய் இருப்பதற்கு விருப்பம் இருக்கிறதா என்பதையெல்லாம் முடிவு செய்துகொண்டு வருவார்கள் என்ற நம்பிக்கையிலே இதைச் செய்து இருக்கிறோம். எனவே இது பி.எச்.சியில் ஒரு பெரிய மாற்றத்தை ஏற்படுத்திவிடும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம்.

அதேபோல மெடிக்கல் சர்வீஸ் கேடர் என்ற ஒன்றை நாங்கள் ஏற்படுத்தியிருக்கிறோம். பி.எச்.சியிலே 5 ஆண்டுக்காலம் பணியாற்றியவர்கள் இப்போது இந்தப் பக்கம் வரலாம். மனுப் போட்டு இங்கே வந்தால் அவர்கள் அங்கேதான் இருக்கவேண்டும். குறைந்தபட்சம் ஒரு 5 ஆண்டுக்காலத்திற்கு அவர்கள் அங்கே பணியாற்றுவார்கள். எனவே அங்கே, இங்கே மாறிக்கொண்டு மூன்று தலைமைக்குக் கீழே அவர்கள் பணியாற்றிக்கொண்டிருக்கிற நிலைமையை மாற்றி அந்தந்தத் தலைமையிலே அவர்கள் பணியாற்றுகிற ஒரு சூழ்நிலையை நாங்கள் உருவாக்கியிருக்கிறோம்.

அதுபோன்று மெடிக்கல் எஜுகேஷன் கேடர் என்ற ஒன்றை உருவாக்குகிறோம். இதைப்பற்றிக் கொஞ்சம் விளக்கமாகச் சொல்லலாம் என்றிருக்கிறேன். நீங்கள் எல்லாம் பசியோடு இருக்கிறீர்கள். எனவே அந்த மெடிக்கல் எஜுகேஷன் கேடரைப் பொறுத்தவரை என்னவென்று

[திரு. சு. முத்துசாமி]

[1995 ஏப்ரல் 5]

சொன்னால் இப்போது பி.எச்.சியில் ஓராண்டுக் காலம் பணியாற்றிவிட்டு இங்கே வந்துவிடமுடியும். டீச்சிங் சைடில் வந்துவிட முடியும். வந்து இங்கே 4 ஆண்டுக்காலம் பணியாற்றுகிறார். அதற்குப் பின்னாலே உங்களுக்கு டீச்சிங் எக்ஸ்பீரியன்ஸ் முடிந்தாகிவிட்டது. நீங்கள் வெளியிலே போங்கள் என்று நாம் அனுப்புகிறோம். மொத்தமாக 5 ஆண்டுகள் சர்வீஸ் போட்டிருக்கிறார். வெளியிலே போய் எங்காவது ஒரு கிராமத்திலே பணியாற்றிக் கொண்டிருக்கிறார். 15 ஆண்டுகளுக்குப் பின்னாலே அவருக்கு ப்ரமோஷன் வருகிறது. என்னவாக வருகிறது? ஒரு யூனிட்டினுடைய--அதாவது துறையினுடைய தலைவராக. ஒரு டிபார்ட்மென்டிலே ஒரு யூனிட்டினுடைய தலைவராக அவர் பொறுப்பேற்க வருகிறார். அவர் வந்து அந்த 4 ஆண்டுக்காலம் பெற்ற பயிற்சி, 15 ஆண்டுக் காலம் இடைவெளி, அதற்குப் பின்னாலே கிராமத்திலே படிப்பதற்குக் கூட வாய்ப்பில்லாத இடத்திலே வந்து எப்படி அந்த நிர்வாகத்தை அவர் ஒழுங்காகச் செய்யமுடியும்? மாணவர்களுக்கு எப்படி அவர் ஒழுங்காகச் சொல்லிக் கொடுக்கமுடியும் என்ற சந்தேகம் எங்களுக்கு ஏற்பட்ட காரணத்தால் இப்போது அதற்காக ஒரு தனி கேடரை உருவாக்கியிருக்கிறோம். குறைந்தபட்சம் 10 ஆண்டுக்காலம் அல்லது 8 ஆண்டுக்காலம் பணியாற்றிய மருத்துவர்கள் இந்தப் பக்கம் வருகிறார்கள். மனுப் போட்டு வந்துவிட்டால் தொடர்ச்சியாக ஒய்வுபெறுகிற வரை அவர் இங்கே இருக்கவேண்டும். சிறந்த பயிற்சியைப் பெற்றுக்கொள்ள வேண்டுமென்று நடவடிக்கை எடுத்திருக்கிறோம். எனவே, இந்தக் கேடர் முழுமையாக இந்தப் பிரச்சினையைத் தீர்க்கும் என்று நாங்கள் நம்புகிறோம். இப்படி வருகிறபோது இந்தத் துறையிலே மிகப் பெரிய ஒரு முன்னேற்றத்தை ஏற்படுத்தும் என்று இந்த நேரத்திலே நான் தெரிவித்துக் கொள்ள விரும்புகிறேன்.

இங்கே நம்முடைய மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் எல்லாம் நிறைய கருத்துக்களைச் சொல்லியிருக்கிறீர்கள். அவைகள் அத்தனையையும் என்னுடைய குறிப்பிலே நான் எடுத்திருக்கிறேன். இதிலே என்னென்ன செய்யமுடியுமோ அதையெல்லாம் நான் செய்து கொடுத்துவிடுகிறேன். மாண்புமிகு உறுப்பினர் சிங்காரம் அவர்கள் பட்டியல் போட்டு நிறைய செய்திருப்பதையும் சொன்னார்கள். வெட்டுத் தீர்மானத்தை எடுத்துப் பார்க்கிறேன். முக்கால்வாசி வெட்டுத் தீர்மானம் அவருடையதாகவே இருக்கிறது. எல்லாம் அவருடைய தொகுதியிலே இருக்கிற மருத்துமனையைச் சார்ந்ததாகவே இருக்கிறது. 178 வெட்டுத்

1995 ஏப்ரல் 5]

[திரு. சு. முத்துசாமி]

தீர்மானங்கள் இருக்கின்றன. இந்த வெட்டுத் தீர்மானங்கள் அத்தனைக்கும் என்னிடத்திலே அதற்கான பதில் இருக்கிறது. முடிந்த அளவிற்கு நாங்கள் அதிலே என்ன செய்யமுடியுமோ அத்தனையும் செய்வதற்கு நடவடிக்கை எடுக்கிறோம். எனவே புதியதாக நாங்கள் எடுத்திருக்கிற நடவடிக்கைகள் இந்தத் துறையிலே ஒரு மறுமலர்ச்சியை ஏற்படுத்தும். இதற்கு முன்னாலே இருந்ததைவிட, எந்த அரசிலும் இருந்ததைவிட மிகச் சிறப்பான ஒரு மாற்றத்தை ஏற்படுத்தும் என்பதை இங்கே தெரிவித்து, வெட்டுத் தீர்மானங்களை மாண்புமிகு உறுப்பினர்கள் அத்தனைபேரும் திரும்பப் பெற்றுக்கொண்டு, இந்த மானியக் கோரிக்கையை நிறைவேற்றித் தரவேண்டுமென்று கேட்டுக்கொள்கிறேன். (மேசையைத் தட்டும் ஒலி)

பிற்பகல் 2-45

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை.

டாக்டர் மு. அம்மமுத்து பிள்ளை: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் பைலேரியாசிஸ் என்ற நோயினால் அதிகமான மக்கள் பாதிப்புக்கு உள்ளானார்கள். அந்தப் பகுதியின் இந்த நீண்டநாள் பிரச்சினைக்கு இதுவரை எந்த அரசும் நல்ல திட்டத்தை அறிவிக்கவில்லை. ஆனால் மாண்புமிகு தமிழக முதல்வர் இதய தெய்வம் டாக்டர் புரட்சித் தலைவி அவர்கள் இன்று தமிழகத்தின் ஆட்சிப் பொறுப்பை ஏற்ற பிறகுதான் இந்த பைலேரியாசிஸ் நோயை கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் முற்றிலுமாகத் தடுக்க சால்டர் டி.இ.சி., அதாவது டையித்தேல் கார்ப்பசின் என்ற மருந்தை சால்டில் கலந்து கொடுக்கலாம் என்று நல்ல திட்டத்தை அறிவித்திருக்கிறார்கள். அதை ரேஷன் கடை மூலம் குறைந்த விலையில் கொடுக்க முடியும் என்று அமைச்சர் அவர்கள் கூறியிருக்கிறார்கள். இந்தத் திட்டம் அந்தப் பகுதியில் உள்ள மக்கள் சரியாகப் புரிந்து பயன்படக்கூடிய வகையில் மிக அதிகமாக விளம்பரப்படுத்தப்பட வேண்டும் என்று இந்த நல்ல நேரத்தில் கூறி, இந்த நல்ல திட்டத்தை அறிவித்த மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களுக்கு, கன்னியாகுமரி மாவட்ட மக்கள் சார்பாக நெஞ்சார்ந்த நன்றியைத் தெரிவித்து விடை பெறுகிறேன். நன்றி, வணக்கம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்.

[1995 ஏப்ரல் 5]

திரு. ஓ.எஸ். அமர்நாத்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, என்னுடைய தொகுதியில் பாதங்கபுரத்திலே ஈ.எஸ்.ஐ. மருத்துவமனை ஒன்று இருக்கிறது. அந்த மருத்துவமனையிலே வருகிற பல் நோயாளிகளுக்கு வைத்தியம் பார்க்கிற ஒரு டென்டல் எக்சாமினேஷன் சேர் என்ற ஒரு கருவி நீண்ட நாட்களாக இல்லாமல் இருக்கிறது. அந்த டென்டல் எக்சாமினேஷன் சேர் என்ற கருவியை வாங்குவதற்கு இந்த மானியக் கோரிக்கையிலே நிதி ஒதுக்கீடு செய்யப்பட்டிருக்கிறதா? அப்படி இல்லையென்றால் அதற்கு அமைச்சர் வேறு ஏதேனும் ஏற்பாடு செய்வாரா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, நேரம் அதிகமாகிவிட்ட காரணத்தால், அதுபற்றி ஆய்வு செய்யலாம்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. வி.கே. சின்னசாமி.

திரு. வி.கே. சின்னசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, பல்வேறு திட்டங்களை அறிவித்த மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் பி.எச்.சி.யிலே வேலை செய்வதற்காக ஒரு டாக்டர் சென்றால், தொடர்ந்து அவர் காலம் முழுவதும் அங்கேயே ரிடையர் ஆகும் வரை செய்வதாக விருப்பம் தெரிவித்தால், அதை மாண்புமிகு அமைச்சர் அவர்கள் அனுமதிப்பார்களா என அறிய விரும்புகிறேன்.

மாண்புமிகு திரு. க. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, இப்போது வருகிற புதிய கேடரிலே அதுதான் திட்டம். விருப்பம் இருந்தால் அவர்கள் அங்கேயே இருக்கலாம். இல்லையென்றால் 5 ஆண்டுக் காலத்திற்குப் பின்னாலே அவர்கள் இங்கே வருவதற்கு ஆபீஷன் கேட்கிறோம். அவ்வளவுதான்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்.

திருமதி ஜீனத் சர்புதீன்: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, கன்னியாகுமரி மாவட்டத்தில் யானைக்கால் நோய் இருக்கிறது என்று அந்த மருந்தை உப்பில் கலந்து கொடுக்கிறார்கள். மற்ற மாவட்டங்களுக்கு ஏன் மருந்து கலந்து கொடுக்கவேண்டும், வெறும் உப்பு கொடுத்தால் என்ன என அறிய விரும்புகிறேன்.

1995 ஏப்ரல் 5]

மாண்புமிகு திரு. சு. முத்துசாமி: மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர் அவர்களே, மற்ற மாவட்டங்களுக்கு கொடுக்கலாம் என்று நான் சொல்லவில்லை. கன்னியாகுமரி மாவட்டம் மட்டுமல்ல, அது எங்கெங்கே இருக்கிறதோ அந்தப் பகுதிக்கு மட்டும். மற்ற இடங்களுக்கெல்லாம் கொடுத்து அதைத்தான் சாப்பிடவேண்டும் என்று சொல்லவில்லை. ஆனால் நீங்கள் வேறு சால்ட்டைப் பற்றி சொல்லுகிறீர்கள் என்று கருதுகிறேன்.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: விவாதம் முடிவுற்றது. இப்போது வாக்கெடுப்பு.

(அ) கோரிக்கை எண் 18--மருத்துவம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 18--மருத்துவம். வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன். திரு. ஆர். சிங்காரம்.

பதில் சொல்லவேண்டும். ஒன்றும் இல்லாமல் வெறும் கையைத் தூக்கக் கூடாது. வலியுறுத்தவில்லை என்று சொல்வதற்கு கை இறக்கப்பட வேண்டும்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஆர். சிங்காரம் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது. திரு. ஜி. பழனிசாமி.

பசியினாலே கையை அசைப்பதிலேயே அசந்து இருக்கிறமாதிரி தெரிகிறது. (சிரிப்பு)

திரு. ஜி. பழனிசாமி: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஜி. பழனிசாமி அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது.

“மருத்துவம் பற்றிய 18-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் ரூ.399,16,07,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப் பெறவேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்

ஏற்போரே அதிகம்; தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகை வழங்கப்பெறுகிறது.

(ஆ) கோரிக்கை எண் 19-பொதுச் சுகாதாரம்

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: மானியக் கோரிக்கை எண் 19--பொதுச் சுகாதாரம். வெட்டுத் தீர்மானங்கள் வலியுறுத்தப்படுகின்றனவா என்று அறிய விரும்புகிறேன். திரு. ஆர். சிங்காரம்.

திரு. ஆர். சிங்காரம்: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஆர். சிங்காரம் அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப் பெறப்படுகிறது. திரு. ஜி. பழனிசாமி.

திரு ஜி. பழனிசாமி: இல்லை.

மாண்புமிகு பேரவைத் தலைவர்: திரு. ஜி. பழனிசாமி அவர்களுடைய வெட்டுத் தீர்மானம் பேரவையின் அனுமதியுடன் திரும்பப்பெறப்படுகிறது.

“பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய 19-ஆம் எண் மானியக் கோரிக்கையின்கீழ் ரூ. 267,59,33,000-க்கு மேற்படாத தொகை அரசுக்கு வழங்கப்பெறவேண்டும்” என்னும் மாண்புமிகு மக்கள் நல்வாழ்வுத் துறை, அமைச்சர் அவர்களின் தீர்மானம் பேரவையின் முடிவிற்கு விடப்படுகிறது.

ஏற்போர் ‘ஆம்’ என்க (ஆம்)

மறுப்போர் ‘இல்லை’ என்க (இல்லை)

ஏற்போரே அதிகம் என்று கருதுகிறேன்

ஏற்போரே அதிகம்; தீர்மானம் நிறைவேறியது.

அரசுக்குக் கோரிய தொகை வழங்கப்பெறுகிறது.

1995 ஏப்ரல் 5]

[பேரவைத் தலைவர்]

பேரவையின் இன்றைய நிகழ்ச்சிகள் இத்துடன் முடிவுற்றன. பேரவை மீண்டும் நாளை (6-4-1995) காலை 10-00 மணிக்குக் கூடும். வணக்கம்.

பின்னர் பேரவை பிற்பகல் 2-49 மணிக்கு ஒத்திவைக்கப்பெற்றது.

8. பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்ற ஏடுகள்

அ. சட்டப்படிக்கான விதிகளும், ஆணைகளும்

100. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் ஆண்டுக் கணக்குகள் (1971-ஆம் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவை முன் வைக்கப்பெற்றது. (ஆங்கிலம்).

101. 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகத்தின் மீதான தணிக்கை அறிக்கை. (1971-ஆம் / கணக்குகள் ஆண்டு தமிழ்நாடு வேளாண்மைப் பல்கலைக் கழகச் சட்டத்தின் (தமிழ்நாடு சட்டம் 8/1971) 33(3) பிரிவின் கீழ் பேரவைமுன் வைக்கப்பெற்றது.) (ஆங்கிலம்).

ஆ. அறிக்கைகள், அறிவிக்கைகள் மற்றும் ஏனைய தாள்கள்

77. சென்னைப் பெருநகர் வளர்ச்சிக் குழுமத்தின் 1993-94-ஆம் ஆண்டிற்கான தணிக்கை அறிக்கை-ஆண்டுக் கணக்கு (தமிழ், ஆங்கிலம்).

78. கோரிக்கை எண் 18-மருத்துவம் மற்றும் கோரிக்கை எண். 19-பொதுச் சுகாதாரம் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்புகள், 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

79. உயிரின வாழ்க்கைச் சூழல்-சுற்றுச் சூழல் பற்றிய கொள்கை விளக்கக் குறிப்பு, 1995-96 (தமிழ், ஆங்கிலம்).

80. மக்கள் நல்வாழ்வு மற்றும் குடும்ப நலத் துறையின் செயல்முறைத் திட்டம் 1995-96 (ஆங்கிலம்).

81. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தெட்டாவது அறிக்கை, 1994-95.

82. பேரவைமுன் வைக்கப்பட்ட ஏடுகள் குழுவின் ஐம்பத்தொன்பதாவது அறிக்கை, 1994-95.